


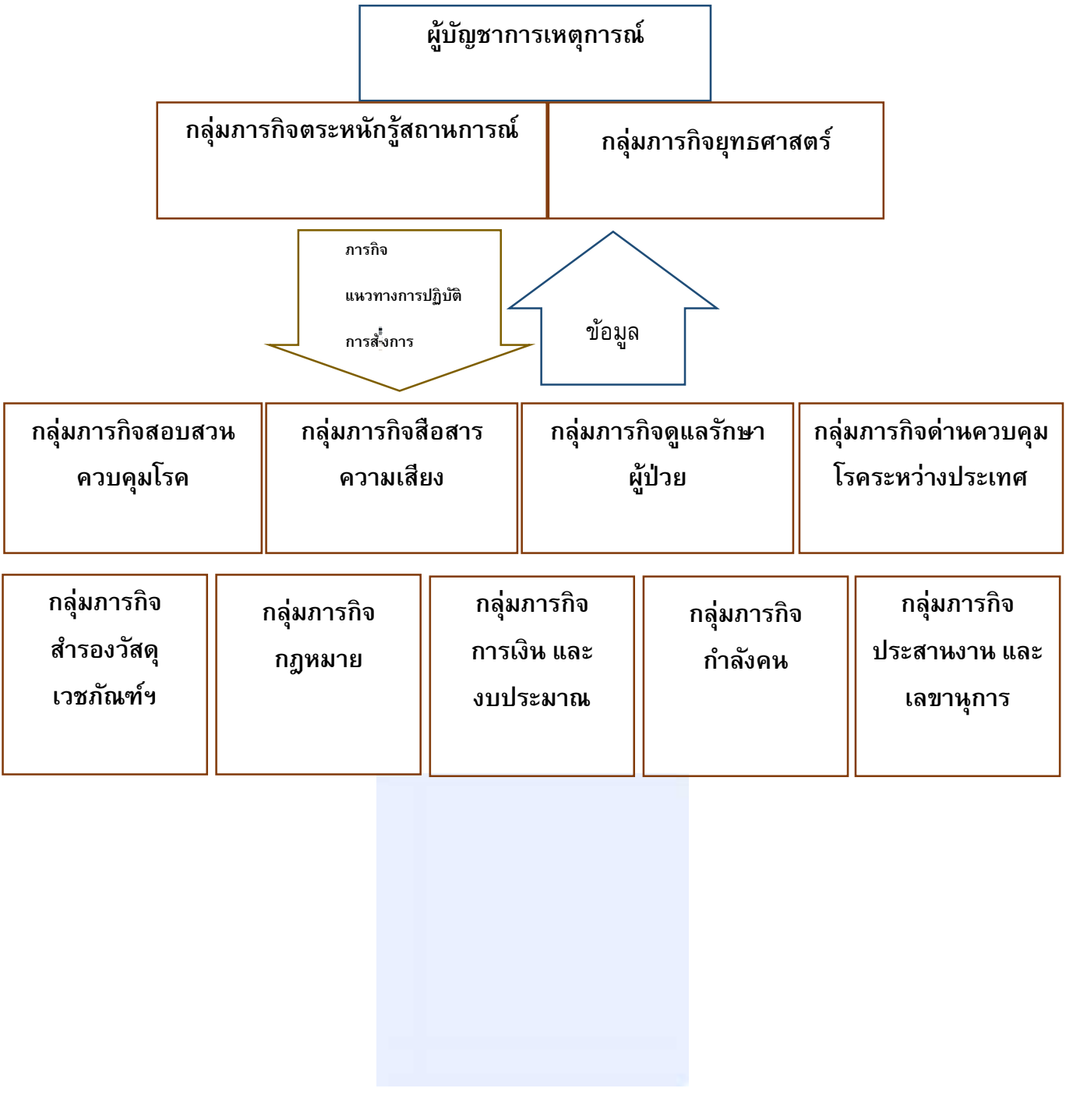
สรุปเหตุการณ์โดยย่อ (ICS 201) ผู้เตรียม STAG + SAT

1. ชื่อเหตุการณ์:	2. เหตุการณ์หมายเลขที่:	3. วัน เวลาที่เริ่มใช้แผน: วันที่: __/__/__ เวลา:
<p>4. รูปภาพ/แผนที่: (อาจรวมถึง พื้นที่ปฏิบัติการทั้งหมด บริเวณจุดเกิดเหตุ บริเวณที่ได้รับผลกระทบ หรืออาจได้รับผลกระทบ หรือรูปภาพอื่นๆที่แสดงถึงการมอบหมายทรัพยากรปฏิบัติงาน)</p> 		
<p>5. สรุปสถานการณ์(สำหรับสรุปเริ่มต้นเหตุการณ์ หรือถ่ายโอนอำนาจการบัญชาการ): สรุปความเป็นมาเหตุการณ์ โดยย่อ มาตรการที่ได้ดำเนินการไป ความเสี่ยง/ภัยที่ได้กำจัดไปแล้ว การป้องกันภัยให้บุคลากรผู้ปฏิบัติงาน</p>		
6. เตรียมโดยชื่อ:	ตำแหน่ง:	ลายมือชื่อ:
ICS201 หน้า 1	วันที่: __/__/__

สรุปเหตุการณ์โดยย่อ (ICS 201)

1. ชื่อเหตุการณ์:	2. เหตุการณ์หมายเลข:	3. วัน เวลา ที่เริ่มใช้แผน: วันที่: __/__/__ เวลา: _____
-------------------	----------------------	---

9. โครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ปัจจุบัน:



6. เตรียมโดยชื่อ:	ตำแหน่ง:	ลายมือชื่อ:
-------------------	----------	-------------

ICS201 หน้า 3	วันที่: __/__/__
---------------	------------------	-------

สรุปเหตุการณ์โดยย่อ (ICS 201)

1. ชื่อเหตุการณ์:	2. เหตุการณ์หมายเลขที่:	3. วัน เวลา ที่เริ่มใช้แผน: วันที่: __/__/__ เวลา: _____
--------------------------	--------------------------------	--

10. สรุปทรัพยากรในเหตุการณ์:					
ทรัพยากร (ชนิด และจำนวน)	แหล่ง ทรัพยากร	วัน เวลาที่ส่งมา	วัน เวลาที่คาดว่าจะมาถึง	มาถึง	หมายเหตุ (ตำแหน่ง/การมอบหมาย/สถานะ)
		//___	_/_/___	<input type="checkbox"/>	
		//___	_/_/___	<input type="checkbox"/>	
		//___	_/_/___	<input type="checkbox"/>	
		//___	_/_/___	<input type="checkbox"/>	
		//___	_/_/___	<input type="checkbox"/>	
		//___	_/_/___	<input type="checkbox"/>	
		//___	_/_/___	<input type="checkbox"/>	
		//___	_/_/___	<input type="checkbox"/>	
		//___	_/_/___	<input type="checkbox"/>	
		//___	_/_/___	<input type="checkbox"/>	
		//___	_/_/___	<input type="checkbox"/>	
		//___	_/_/___	<input type="checkbox"/>	
		//___	_/_/___	<input type="checkbox"/>	
		//___	_/_/___	<input type="checkbox"/>	
		//___	_/_/___	<input type="checkbox"/>	
		//___	_/_/___	<input type="checkbox"/>	
		//___	_/_/___	<input type="checkbox"/>	
		//___	_/_/___	<input type="checkbox"/>	
		//___	_/_/___	<input type="checkbox"/>	
		//___	_/_/___	<input type="checkbox"/>	
		//___	_/_/___	<input type="checkbox"/>	

6. เตรียมโดยชื่อ:	ตำแหน่ง:	ลายมือชื่อ:
ICS201 หน้า 4	วันที่: __/__/___

วัตถุประสงค์เหตุการณ์ (ICS 202) ผู้เตรียม STAG + SAT

1. ชื่อเหตุการณ์:	2. ห้วงระยะเวลาปฏิบัติการ จากวันที่: __/__/____ ถึงวันที่: __/__/____ เวลา: _____ เวลา: _____
3. วัตถุประสงค์:	
4. คำสั่งที่เน้นย้ำในห้วงระยะเวลาปฏิบัติการ: (สิ่งที่ผู้บัญชาการเหตุการณ์เน้นย้ำ ลำดับความสำคัญของงานที่ต้อง หรือพื้นที่ปฏิบัติการที่ต้องดำเนินการก่อน เป้าหมาย พันธกิจของภารกิจ อาจหมายถึงความปลอดภัยของบุคลากร)	
การตระหนักรู้สถานการณ์ทั่วไป(ข้อมูล หรือสถานการณ์ที่ต้องทราบ หรือต้องพึงระวังในการปฏิบัติการ อาจรวมถึง วิธีการเข้าถึงพื้นที่ปฏิบัติการ พยากรณ์อากาศ)	
5. แผนความปลอดภัยในจุดเกิดเหตุ: <input type="checkbox"/> ต้องมี <input type="checkbox"/> ไม่ต้องมี แผนความปลอดภัยของสถานที่: _____	
6. แผนเผชิญเหตุประกอบด้วย: <input type="checkbox"/> ICS 203 <input type="checkbox"/> ICS 207 <u>เอกสารแนบอื่นๆ</u> <input type="checkbox"/> ICS 204 <input type="checkbox"/> ICS 208 <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> ICS 205 <input type="checkbox"/> แผนที่/แผนภูมิ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> ICS 205A <input type="checkbox"/> พยากรณ์อากาศ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> ICS 206 <input type="checkbox"/> _____	
6. เตรียมโดยชื่อ: ตำแหน่ง: ลายมือชื่อ:	
7. อนุมัติโดยผู้บัญชาการเหตุการณ์ชื่อ: ลายมือชื่อ:	
ICS 202	IAP หน้า วันที่: __/__/____

แผนความปลอดภัย(ICS 208)

(ผู้เตรียม Safety)

1. ชื่อเหตุการณ์:	2. ห้วงระยะเวลา ปฏิบัติการ	จากวันที่: __/__/____ เวลา:	ถึงวันที่: __/__/____ เวลา:
-------------------	-------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

3. รายละเอียดความปลอดภัยและความปลอดภัยที่ต้องคำนึง

4.แผนความปลอดภัยในจุดเกิดเหตุ: ต้องมี ไม่ต้องมี

แผนความปลอดภัยของสถานที่: _____

5. เตรียมโดยชื่อ: ตำแหน่ง: ลายมือชื่อ:

ICS 208

IAP หน้า

วันที่: __/__/____

.....

แผนงานการวางแผนปฏิบัติการ(ICS 215)

ผู้เตรียม STAG+Other

1. ชื่อเหตุการณ์:		2. เหตุการณ์เลขที่:				3. ห้วงระยะเวลาปฏิบัติการจากวันที่: __/__/__ ถึงวันที่: __/__/__ เวลา: เวลา:								
4. กลุ่มภารกิจ/ สาขา/กลุ่ม/ชุด/ อื่นๆ	5. งานที่มอบหมาย	6. ทรัพยากร									7. ค่าใช้จ่าย	8. อุปกรณ์พิเศษที่ ต้องการเพิ่ม	9. สถานที่ส่งมอบ/ รายงานตัว	10. เวลาที่ร้อง ขอให้มาถึง
			ต้องการ	มี	ขาด									
		ต้องการ												
		มี												
		ขาด												
		ต้องการ												
		มี												
		ขาด												
		ต้องการ												
		มี												
		ขาด												
ICS 215	11. รวมทรัพยากรที่ต้องการ	คน/ชิ้น ทีม/ชุด										14. เตรียมโดย: ชื่อ: ตำแหน่ง: ลายมือชื่อ:		
	12. รวมทรัพยากรที่มี	คน/ชิ้น ทีม/ชุด												
	13. รวมทรัพยากรที่ขาด	คน/ชิ้น ทีม/ชุด												
IAP หน้า														