



ที่ว่าการอำเภอสามพราน
เลขที่รับ 4189
วันที่ 11 ธ.ค. 2566
เวลา

กองอำนวยการป้องกันและบรรเทา
สาธารณภัยจังหวัดนครศรีธรรมราช
ศาลากลางจังหวัดนครศรีธรรมราช
ถนนราชดำเนิน นศ ๘๐๐๐๐

๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๖

เรื่อง การเตรียมความพร้อมระบบวิทยุสื่อสารในสถานการณ์ฉุกเฉินและภัยพิบัติ

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสำรวจเครื่องรับ ส่ง วิทยุสื่อสารคมนาคม ระบบ VHF/FM จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย กองอำนวยการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดนครศรีธรรมราช จัดตั้งข่ายวิทยุสื่อสารเพื่อสนับสนุนภารกิจการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยและในกรณีที่เกิดเหตุฉุกเฉินและภัยพิบัติ เพื่อเตรียมความพร้อมเครื่องมือสื่อสารสนับสนุนการบัญชาการเหตุการณ์สาธารณภัยได้อย่างทันทั่วทั้งที่มีประสิทธิภาพจึงขอให้ กองอำนวยการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยอำเภอ ดำเนินการ ดังนี้

๑. เตรียมความพร้อมเครื่องวิทยุคมนาคมและอุปกรณ์ส่วนควบให้สามารถรับ - ส่ง สัญญาณวิทยุได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๒. มอบหมายพนักงานวิทยุสื่อสารปฏิบัติหน้าที่เฝ้าฟังและประสานการปฏิบัติ ช่องความถี่ ๑๖๑.๒๐๐ MHz ตลอด ๒๔ ชั่วโมง และร่วมทดสอบการรับส่งสัญญาณวิทยุสื่อสาร (ว ๑๖) กับศูนย์วิทยุสื่อสาร กอปภ.จังหวัดนครศรีธรรมราช นามเรียกขาน "กอปภ.นครศรีฯ" ในเวลา ๐๙.๐๐ น.

๓. สั่งการให้ กองอำนวยการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในเขตพื้นที่เตรียมความพร้อมตามข้อ ๑ และปฏิบัติตามข้อ ๒

๔. รายงานผลการดำเนินการให้ กองอำนวยการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดนครศรีธรรมราชทราบ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ภายในวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๖

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมพงษ์ มากมณี)
รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช
ผู้อำนวยการจังหวัด

สำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดนครศรีธรรมราช

ฝ่ายส่งเสริมการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

โทร./โทรสาร ๐๗๕-๓๕๘ ๔๔๐



บก.ข่าวสุทศวรรษที่ ๓
"เป็นหน่วยข่าวกรองในการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย
ให้กับพลเรือนและประจักษ์การทูต"



แบบสำรวจเครื่องรับ-ส่งวิทยุ ระบบ VHF/FM

สำหรับใช้เป็นข้อมูลในการกิจสนับสนุนการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยในกรณีเกิดเหตุฉุกเฉินและ

กองอำนวยการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย...(อำเภอ/อปท.)....

1 หน่วยงาน

- ☐ อำเภอ.....
- ☐ องค์การบริหารส่วนตำบล/เทศบาลตำบล.....
- ☐ ภาควิชา.....

2 เครื่องรับ - ส่งวิทยุ

ประเภท	ยี่ห้อ	รุ่น	จำนวน (เครื่อง)
ประจำที่			
ทวนสัญญาณ			
ชุดเคลื่อนที่			
อื่นๆ			
			

ประเภท	ยี่ห้อ	รุ่น
ติดรถยนต์		
ชนิดมือถือ		

3 ผู้ประสานงาน

3.1 ชื่อ - นามสกุล.....

ตำแหน่ง

หมายเลขโทรศัพท์

3.2 ชื่อ - นามสกุล.....

ตำแหน่ง

หมายเลขโทรศัพท์

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

* หมายเหตุ

โทรศัพท์.....

โทรสาร