

**แบบฟอร์มการขอเสนอวาระเข้าที่ประชุม**  
**คณะกรรมการประจำคณะกรรมการบริการและการท่องเที่ยว**  
**เรื่อง รายงานสรุปผลการซ้อมอพยพหนีไฟครั้งที่ 2 ปีการศึกษา 2566**

**ความเป็นมา**

ตามที่คณะทำงานป้องกันและรองรับเหตุฉุกเฉิน คณะกรรมการบริการและการท่องเที่ยว ได้จัดประชุมหารือเรื่องการซ้อมอพยพหนีไฟเป็นครั้งที่ 2 ในปีการศึกษา 2566 ในวันที่ 8 มีนาคม 2567 และได้กำหนดวันที่จะมีการฝึกซ้อมครั้งที่ 2 ของปีการศึกษา 2566 เป็นวันจันทร์ที่ 18 มีนาคม 2567 เนื่องจากพิจารณาแล้วเป็นวันที่มีการเรียนการสอน และจำนวนรายวิชามากของแต่ละสัปดาห์ เพื่อให้อาจารย์ บุคลากรและนักศึกษาได้มีส่วนร่วมในกิจกรรมมากที่สุด อนึ่ง การฝึกซ้อมดังกล่าวได้เสร็จสิ้นลงแล้ว ในการนี้ ทางคณะทำงานป้องกันและรองรับเหตุฉุกเฉินขอรายงานสรุปผลการฝึกซ้อมอพยพหนีไฟให้ที่ประชุมทราบ

**ขั้นตอนที่ได้ดำเนินการไปแล้ว**

1. ทำความเข้าใจในการฝึกซ้อมอพยพหนีไฟของคณะทำงาน จัดสถานที่ อุปกรณ์ เอกสารต่าง ๆ ที่ใช้

**ข้อมูลประกอบการแจ้งเพื่อทราบ**

1. รายงานสรุปผลการฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

**ประเด็นพิจารณา**

ไม่มี

## Emergency Evacuation Drill Reporting Form

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| <b>University:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Prince of Songkla University, Phuket Campus                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>Date:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                       |
| <b>City/Location:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Faculty of Hospitality and Tourism Building                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 18 Mar 2024<br>(14.00)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                       |
| <b>Name/Title of Person Completing</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Kanapot Kalnaovakul / Head of ERT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b># Students:</b><br>102                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b># Staff/ Contractor:</b><br>35 / 4 |
| <b>Time Alarm Sounded:</b><br><br>14.00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Time Drill Concluded:</b><br><br>14.00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Time to Evacuate: (evacuation drills only)</b><br>14.06                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       |
| <b>Type of Training:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>Type of School/Building</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Weather Conditions:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       |
| <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Fire Drill</li> <li><input checked="" type="radio"/> Fire Evacuation Drill</li> <li><input type="radio"/> Lockdown</li> <li><input type="radio"/> Modified Lockdown</li> <li><input type="radio"/> Shelter-in-Place</li> <li><input type="radio"/> Earthquake</li> <li><input type="radio"/> Forest Fire / Smoke</li> <li><input type="radio"/> Medical Emergency</li> <li><input type="radio"/> Bomb Threat</li> <li><input type="radio"/> Weather Emergency</li> <li><input type="radio"/> Evacuate to alternate site</li> <li><input type="radio"/> Other: _____</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Campus</li> <li><input checked="" type="radio"/> Faculty Building</li> <li><input type="radio"/> Transportation</li> <li><input type="radio"/> Warehouse</li> <li><input type="radio"/> Administration</li> <li><input type="radio"/> Sport Facilities</li> <li><input type="radio"/> Other: _____</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Clear</li> <li><input checked="" type="radio"/> Cloudy / Humid</li> <li><input type="radio"/> Raining</li> <li><input type="radio"/> Rain and wind</li> <li><input type="radio"/> Windy</li> <li><input type="radio"/> Snow / Sleet</li> <li><input type="radio"/> Hail</li> <li><input type="radio"/> Extreme heat (____)</li> <li><input type="radio"/> Severe cold (____)</li> </ul> |                                       |

| Documentation (Continued)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Participants:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input checked="" type="checkbox"/> School Administrators</li> <li><input type="checkbox"/> Teachers / Para-educators</li> <li><input type="checkbox"/> Custodial Staff</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Students</li> <li><input type="checkbox"/> School Security Officers</li> <li><input type="checkbox"/> Law Enforcement</li> <li><input type="checkbox"/> Fire Department</li> <li><input type="checkbox"/> Emergency Medical Services</li> <li><input type="checkbox"/> County Emergency Mgmt.</li> <li><input type="checkbox"/> Parents and /or Volunteers</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Other: <u>Hotel guest, Staff, and Students from another faculty</u></li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>Notification / All Clear:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input checked="" type="checkbox"/> Bell or Buzzer</li> <li><input type="checkbox"/> Enhanced Alert System</li> <li><input type="checkbox"/> Intercom</li> <li><input type="checkbox"/> Phone</li> <li><input type="checkbox"/> Voice Notification</li> <li><input type="checkbox"/> Siren</li> <li><input type="checkbox"/> Reverse 911 or Shout Out</li> <li><input type="checkbox"/> Other: _____</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Situation at Start of Drill:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Before School</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> During Class Time</li> <li><input type="checkbox"/> Passing Time</li> <li><input type="checkbox"/> Recess</li> <li><input type="checkbox"/> Lunch Time</li> <li><input type="checkbox"/> Assembly</li> <li><input type="checkbox"/> After School</li> <li><input type="checkbox"/> Other: _____</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Early Morning (6 am --- 8 am)</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Daytime (8 am – 5 pm)</li> <li><input type="checkbox"/> Evening (5 pm – 9 pm)</li> <li><input type="checkbox"/> Nighttime (9 pm – 6 am)</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Mapping System Used?</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Staff previously trained on emergency procedures this year?</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <input checked="" type="checkbox"/> Yes<br><input type="checkbox"/> No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> Yes<br><input type="checkbox"/> No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Incident Command System Used?</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Incident Commander:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <input type="checkbox"/> Yes<br><input checked="" type="checkbox"/> No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Operations Chief:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Problems Encountered: (Check all that apply)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <ul style="list-style-type: none"> <li><input checked="" type="checkbox"/> Congestion in hallways</li> <li><input type="checkbox"/> Alarm not heard</li> <li><input type="checkbox"/> Students unsure of what to do / proper response</li> <li><input type="checkbox"/> Staff unsure of responsibilities / proper response</li> <li><input type="checkbox"/> Use of personal technologies by students</li> <li><input type="checkbox"/> Use of personal technologies by staff</li> <li><input type="checkbox"/> Unable to lock doors</li> <li><input type="checkbox"/> Windows not covered</li> <li><input type="checkbox"/> Windows left open</li> <li><input type="checkbox"/> Doors left open</li> <li><input type="checkbox"/> Students not accounted for / attendance</li> <li><input type="checkbox"/> Difficulties with evacuation of disabled students or staff</li> <li><input type="checkbox"/> Staff and Adults accounted for</li> <li><input type="checkbox"/> Staff not serious about drill</li> <li><input type="checkbox"/> Unable to access school mapping system</li> <li><input type="checkbox"/> Students unaccounted for (note # below)</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Radio communication problems</li> <li><input type="checkbox"/> Network / computer problems</li> <li><input type="checkbox"/> Weather-related problems</li> <li><input type="checkbox"/> Noise impedes communications</li> <li><input type="checkbox"/> Students not out of sight (lockdown drill)</li> <li><input type="checkbox"/> Long time to evacuate building</li> <li><input type="checkbox"/> Students not serious about drill</li> <li><input type="checkbox"/> Frightened students (lockdown drill)</li> <li><input type="checkbox"/> Improper or unavailable supplies</li> <li><input type="checkbox"/> Confusion</li> <li><input type="checkbox"/> Doors or Exits blocked</li> <li><input type="checkbox"/> Transportation</li> <li><input type="checkbox"/> Interagency miscommunications</li> <li><input type="checkbox"/> Incident command problems</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Other: <u>Hotel guest is unsure of what to do</u></li> </ul> |

| Documentation (continued)                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Extenuating Circumstances / Identified Factors / Special Conditions Simulated:</b><br><br>- No                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Mitigation / Plans for Improvement:</b> (check all that apply and explain below)                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Additional staff training</li> <li><input type="radio"/> Additional student training</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Address need for additional equipment</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Improved emergency supplies</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Cooperative planning with responders</li> <li><input type="radio"/> Revised emergency procedures</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Improved communication</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Other: <u>Inform where the incident locates, Fire Alarm Control Panel did not alarm as anticipated.</u></li> </ul> |
| <b>Explain correction needed and who is responsible for any corrective efforts here:</b><br>- Purchase supplies for the next drill such as Flags, Bullhorn, Whistle, Toys (Smoke Bomb)<br>- Invite the Fire Alarm Control Panel supplier to come and check                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

**\*\* Note**

The "time drill concluded" is the time at which the drill exercise is declared officially over by the person in charge, such as the drill coordinator or safety officer. This may involve a debriefing session to discuss the results of the drill and identify any areas that need improvement.

The "evacuation time" is the amount of time it takes for all occupants to leave the building or area during the drill. This time is often recorded by the drill coordinator or safety officer and is used to evaluate the effectiveness of the emergency evacuation plan and identify any areas that need improvement.

**803-102 Introduction to Aviation Industry Section 01****Aj. Rahphiphan Jiamthawibun/Aj. Josee Antero Ritaranta****Room : 2502**

| No. | Student ID | Student Name                     | ✓ |
|-----|------------|----------------------------------|---|
| 1   | 6630112001 | MR. WARAWUT RAMAN                | ✓ |
| 2   | 6630112002 | MISS KUNLATHIDA NOYCHIM          | ✓ |
| 3   | 6630112003 | MISS APHISATHA LOESKHAMPOM       | ✓ |
| 4   | 6630112005 | MISS PHIMMADA BUDDARUAM          | ✓ |
| 5   | 6630112006 | MISS PRAEPLY TONGWAN             | ✓ |
| 6   | 6630112007 | MR. KHAMIN GOOSSENS              |   |
| 7   | 6630112008 | MR. SAKSIT THANONGSAKCHAIYAKUL   | / |
| 8   | 6630112009 | MR. WACHIRAPONG CHIRAWUTMATHARAK | / |
| 9   | 6630112010 | MISS PIYAPORN BOONSOONG          | / |
| 10  | 6630112012 | MISS SIRILAK THEEWARAWORAKRIT    | ✓ |
| 11  | 6630112013 | MISS KANYANAT SAE-LIW            |   |
| 12  | 6630112014 | MISS SAKAWLRAT JITWONGWAI        |   |
| 13  | 6630112015 | MR. NONTIWAT BOONTUNG            | / |
| 14  | 6630112017 | MR. PHURIPAT CHOUYSAI            | ✓ |
| 15  | 6630112020 | MISS RATTHICHA SUWAMIN           | ✓ |
| 16  | 6630112021 | MISS KWANJIRA SAECHONG           | / |
| 17  | 6630112022 | MISS WANNISA JITSOPA             | ✓ |
| 18  | 6630112025 | MISS PITIPORN KARNJANARAT        | ✓ |
| 19  | 6630112026 | MR. NAPHAT PAEPLD                | ✓ |
| 20  | 6630112027 | MISS NARUEMON DECHSRI            | ✓ |
| 21  | 6630112029 | MISS NICHANART PROMJAN           |   |
| 22  | 6630112030 | MR. PATCHANON CHANPONG           |   |
| 23  | 6630112033 | MISS NINA COSTES                 | ✓ |
| 24  | 6630112039 | MISS KANSIRI PROMJUN             |   |
| 25  | 6630112042 | MISS SATHIKA KAMNERDTHONG        |   |
| 26  | 6630112043 | MR. PUNYAPAT MATSATUL            | ✓ |
| 27  | 6630112053 | MISS CHALISA PHETRUEANTHONG      | ✓ |
| 28  | 6630112059 | MISS KUNJANAPORN JUNPENSANG      | ✓ |
| 29  | 6630112060 | MISS KEERATIYA CHANOKCHANEKUL    | ✓ |

|    |            |                                 |   |
|----|------------|---------------------------------|---|
| 30 | 6630112062 | MISS NATCHARAT SUWANNO          |   |
| 31 | 6630112063 | MISS THANCHANOK RATTANAKITTI    | / |
| 32 | 6630112064 | MISS THIDASAKUNNEW SAKSAKUNTHAI | ✓ |
| 33 | 6630112065 | MISS NASSAROH HAMPITAK          | ✓ |
| 34 | 6630112066 | MISS NURASIKEEN WARDUERAPU      | ✓ |
| 35 | 6630112069 | MISS APINYA KHUNTHIT            |   |
| 36 | 6630112070 | MISS ALISARA JUEAJUN            | / |
| 37 | 6630112073 | MR. SUPIAN RASI                 | ✓ |
| 38 | 6630112074 | MISS CHAMA SUWANNAKHAM          | ✓ |
| 39 | 6630112076 | MR. ANUPAT BUNLOUN              | ✓ |
| 40 | 6630112077 | MISS BENYAPA KAEWSAMDUANG       | ✓ |

# 803-103 Sustainable Environmental Management in Tourism Section 01

Aphirom Promchanya, Ph.D., Pisit Tuntipisitkul, Ph.D.

Room: ~~6304~~ 2409

| No. | Student ID | Student Name                          | ✓          |
|-----|------------|---------------------------------------|------------|
| 1   | 6530111013 | MR. TAKASHI MIZUMOTO                  | ✓          |
| 2   | 6630112016 | MR. PAKAVIN LATWANE                   | ✓          |
| 3   | 6630112019 | MISS KHEMUPSORN SRILIKHIT             | ✓          |
| 4   | 6630112023 | MISS BENYAPA SINGHAWAT                | ✓          |
| 5   | 6630112031 | MISS CHONLADA JAMNONGRAK              | ✓          |
| 6   | 6630112032 | MISS NITHIMON THAIYANG                | ✓          |
| 7   | 6630112034 | MR. IFNAN SAREE                       | ✓          |
| 8   | 6630112037 | MISS SIRIPORN SURIYAPITAKKUL          | ✓          |
| 9   | 6630112044 | MISS YUMIKA FUNAHZAMA                 | ✓          |
| 10  | 6630112045 | MISS MARINO YAMADA                    | ✓          |
| 11  | 6630112046 | MISS YURIKA SHIBATA                   | ✓          |
| 12  | 6630112047 | MISS NATSUKI YAGUCHI                  | ✓          |
| 13  | 6630112050 | MR. WILLIAM GLOVER                    | ✓          |
| 14  | 6630112051 | MISS HAN YANG                         | ✓          |
| 15  | 6630112052 | MISS CHANTHANIPA MAIKA EW <i>Yd m</i> | ✓ <i>0</i> |
| 16  | 6630112055 | MISS SUJITTRA SUWANNABUPHA            | ✓          |
| 17  | 6630112056 | MISS AIMEE SULHONG                    | ✓          |
| 18  | 6630112061 | MISS TITTAYAPORN KRAIKA EW            | ✓          |
| 19  | 6630112067 | MISS YODSAWADEE PHRAJAN <i>Yd m</i>   | ✓ <i>9</i> |
| 20  | 6630112072 | MR. SIRAWIT KHANKAEO                  | ✓          |
| 21  | 6630112075 | MISS JIASUNFEI QI                     | ✓          |
| 22  | 6630112079 | MR. ROBERT MALAKHOVSKIY-LYULKO        | ✓          |

# 803-303 Cruise Tourism, Port and Marina Management

Ahmad Salman, Ph.D./Aj.Wannarisa Watt (Guest Lecturer)

Room : 2404

| No. | Student ID | Student Name                | ✓ |
|-----|------------|-----------------------------|---|
| 1   | 6330112103 | MISS NUO LI                 | ✓ |
| 2   | 6330113001 | MISS SIRIKANYA PUNAMCHAI    | ✓ |
| 3   | 6330113003 | MISS KANYAPAT BORISUT       |   |
| 4   | 6330113004 | MISS INTIRA UY-SENG         | ✓ |
| 5   | 6330113005 | MISS KOTCHAPORN PROMCHAN    |   |
| 6   | 6330113009 | MISS PUNWASA WONGDECH       | ✓ |
| 7   | 6330113011 | MR. JIANGSHAN LIU           | ✓ |
| 8   | 6330113012 | MISS WIMALIN SALA           |   |
| 9   | 6430112001 | MISS TIDARAT SUPHATWARAKUL  | ✓ |
| 10  | 6430112002 | MISS NATSARIN NALUKEM       | ✓ |
| 11  | 6430112003 | MR. SORRAWAN NITTAYABONGKOT | ✓ |
| 12  | 6430112007 | MR. THATSAPHON YINGMUANG    | ✓ |
| 13  | 6430112008 | MISS PENKARN SAENGPHOTHIWAT | ✓ |
| 14  | 6430112009 | MISS WARISSARA KOMON        | ✓ |
| 15  | 6430112010 | MR. PUNMANAT KAEWMEE        | ✓ |
| 16  | 6430112011 | MISS ARRAYA THAWILAP        | ✓ |
| 17  | 6430112012 | MISS LERMNAPAT TANTIWIWAT   | ✓ |
| 18  | 6430112013 | MISS PIYATHIDA RATTANACHAI  | ✓ |
| 19  | 6430112014 | MISS SASIYADA HIRUNSOOK     | ✓ |
| 20  | 6430112016 | MR. SURANAN SRISOPON        | ✓ |
| 21  | 6430112017 | MISS NAPASORN RAKSAKHET     | ✓ |
| 22  | 6430112018 | MISS SOMYING PASSARA        | ✓ |
| 23  | 6430112019 | MR. NATTHAWUDT JEENPANICH   | ✓ |
| 24  | 6430112020 | MISS VISUTA KAEWDEE         | ✓ |
| 25  | 6430112027 | MISS TONG ZHANG             | ✓ |
| 26  | 6430112029 | MISS SUWAPAT PANPHUET       | ✓ |
| 27  | 6430112034 | MISS SIRITHORN CHAYMANEE    | ✓ |
| 28  | 6430112036 | MR. HAN QI                  | ✓ |
| 29  | 6430113007 | MISS TAYA NICHANAN CHUCK    | ✓ |
| 30  | 6530112040 | MISS CHANCHANOK NAKOSIRI    | ✓ |
| 31  | 6530112049 | MR. VITALII KORNEITSOV      | ✓ |

7004 x 92450

**801-206 Intercultural Communication**

Aj.Colin Gallagher

Room: 2504

| No. | Student ID | Student Name                   | ✓ |
|-----|------------|--------------------------------|---|
| 1   | 6230111025 | MR. SAECHAN LEE                | ✓ |
| 2   | 6230111064 | MR. CHONGHAN HU                | ✓ |
| 3   | 6630100034 | MISS ROMANE NOURY              | ✓ |
| 4   | 6630100036 | MISS MADELEINE VATER           | ✓ |
| 5   | 6630100038 | MR. EMIL MAKKONEN              | ✓ |
| 6   | 6630100039 | MR. JANI KIVINEN               | ✓ |
| 7   | 6630100040 | MISS SARAH NETT                | ✓ |
| 8   | 6630100044 | MISS JENNY KOCH                | ✗ |
| 9   | 6630100046 | MISS FANNY DE MEULENAERE       | ✓ |
| 10  | 6630100047 | MISS CORALIE FERNANDES         | ✓ |
| 11  | 6630100048 | MISS SHAKHRIBANU ABDUMAZHITOVA | ✓ |
| 12  | 6630100049 | MISS CAMILLE BENOIST           | ✓ |
| 13  | 6630100050 | MISS MAELANN TRAVET            | ✓ |
| 14  | 6630100051 | MISS JINYI PARK                | ✓ |
| 15  | 6630100052 | MISS JIMIN HA                  | ✓ |

Withdraw

(16)

Not present

**801-411 Cross Cultural Management**

Aj.Colin Gallagher

Room: 2504

| No. | Student ID | Student Name            | ✓ |
|-----|------------|-------------------------|---|
| 1   | 6430113004 | MISS SARAH SUWANNARAT   | ✓ |
| 2   | 6430113006 | MISS KELLY ANDREWS      | ✓ |
| 3   | 6430113010 | MISS CHITTRAPHON CHAIDI | ✓ |

**แบบฟอร์มการเข้าร่วมอพยพหนีไฟ**  
(Participants in Fire Evacuation Drill Form)

DD/MM/YYYY : 18 Mar 2024 LOCATION : \_\_\_\_\_

[illegible]

### FHT Management

| ลำดับที่ | ชื่อ - สกุล                    | ✓ |
|----------|--------------------------------|---|
| 1        | รศ.ดร. พรพิชญ์ พรหมศิริพะพัฒน์ | ✓ |
| 2        | รศ.ดร. ประรณนา กาลเนาวกุล      | ✓ |
| 3        | นายกฤตภาส ขวัญยืน ✓/ส.ค.ค.     |   |
| 4        | ผศ. คณพศ กาลเนาวกุล            | ✓ |
| 5        | ผศ.ดร. ชยานนท์ ภูเจริญ         |   |
| 6        | นายปฐวี อินทร์สุวรรณโณ         | ✓ |
| 7        | ผศ.ดร. ตติยาพร จารุมนรัตน์     | ✓ |
| 8        | รศ.ดร. กุลดา เพ็ชรวรรณ         |   |
| 9        | ดร.ชัชวาล วงศ์วัฒนกิจ          | ✓ |
| 10       | ผศ. กฤษณ์ สีนเจริญกุล          |   |
| 11       | Mr.Colin Gallagher             | ✓ |
| 12       | นางสาวอมรรรัตน์ สหพัฒน์นา      | ✓ |

### FHT Lecturers (HPM)

| ลำดับที่ | ชื่อ - สกุล                  | ✓ |
|----------|------------------------------|---|
| 1        | ผศ.ดร. ณาริญา วีระกิจ        |   |
| 2        | นางสาวพัชรพิมล อภิธรรมบัณฑิต |   |
| 3        | ผศ. ชัยนันต์ ไชยเสน          |   |
| 4        | นางสาวปทุมมาลัย พัฒโร        |   |
| 5        | นางสาวพิราภรณ์ จินดาวัฒนพงศ์ | ✓ |
| 6        | นางสาวณิชาพัชร สังข์แก้ว     | ✓ |
| 7        | Dr. Ilian Assenov            |   |
| 8        | Miss Veronica Aguilos        |   |
| 9        | Mr. Kevin Fuchs              |   |
| 10       | Dr. Ramil Ravanes            |   |
| 11       | Dr. Md Karim Rabiul          |   |
| 12       | Dr. Mohsin Raza              |   |
| 13       | Mr. Daniel Eason             | ✓ |

### FHT Lecturers (TRM)

| ลำดับที่ | ชื่อ - สกุล                  | ✓ |
|----------|------------------------------|---|
| 1        | ดร. อภิรมย์ พรหมจรรยา        |   |
| 2        | นางสาวสุเมธยา ธรรมจักร       | ✓ |
| 3        | รศ.ดร.ภาณุวัฒน์ ภักดีอักษร   |   |
| 4        | นางสาวกมลธรรณ์ พรหมพิทักษ์   |   |
| 5        | นางสาวสุรรัชช์ วิชชุปัญญากุล |   |
| 6        | ดร.พิสิทธิ์ ตันติพิสิฐกุล    | ✓ |
| 7        | นางสาวรพีพรรณ เจียมทวีบุญ    |   |
| 8        | นางสาวปิรารณ์ จินดาวัฒนพงศ์  | ✓ |
| 9        | Dr. Mehri Yasami             |   |
| 10       | Dr. Rimsha Khalid            |   |
| 11       | Mr. Joose Antero Ritaranta   | ✓ |
| 12       | Dr. Ahmad Salman             | ✓ |

### FHT Staff

| ลำดับที่ | ชื่อ - สกุล                  | ✓    |
|----------|------------------------------|------|
| 1        | นางสาวนิตยา ประทีป ณ ถลาง    | ✓    |
| 2        | นางวันวิสาข์ ชูวาริ          | ✓    |
| 3        | นายศราวุฒิ รวณพรรณพงค์       | ✓    |
| 4        | นางสาวทิพย์ธิดา มาตรา        | ✓    |
| 5        | นางสาวจรรยาลักษณ์ วิเชียร    | ✓    |
| 6        | นางสาวทันญารัตน์ รัญจุล      | ✓    |
| 7        | นางสาวนพคุณ ดันตีสุมะวงศ์    | ✓    |
| 8        | นางสาวรติกานท์ เพชรสลับแก้ว  | ✓    |
| 9        | นางสาวโชติมา วิทยาศิริกุล    | ✓    |
| 10       | นางสาวมาลีออน มิสเชอเลอร์    | ✓    |
| 11       | นางสาวอรชพร สมเกียรติกุล     | ✓    |
| 12       | นางสาวเสาวลักษณ์ ไชยวัฒน์    | ลา   |
| 13       | นางสาวทิพย์วัลย์ ทิพย์กองลาด | ลา   |
| 14       | นางสาวเสาวลักษณ์ สงวนคำ      | ลา   |
| 15       | นางจันทร์เพ็ญ ณ นคร          | ✓    |
| 16       | นางสาวกานต์พิชชา ธนกุลไพสิฐ  | ลา   |
| 17       | นายกรวิช ดาวงษ์              | ✓    |
| 18       | นางสาวณัฐณิชา จันทร์ทอง      | ✓    |
| 19       | นางสาวพฤชกานต์ ช่วยเชียร     | ✓    |
| 20       | นายพูนสุข บุรีรัตน์          | ✓    |
| 21       | นางสาวณภัค ปัทมชัยศิริ       | ✓    |
| 22       | นางสาวสิริพร หมวกสุข         | ✓    |
| 23       | นางสาวลัดดาวรรณ ขนิษฐนาม     | หยุด |
| 24       | นางสาวนีย์ ละไม              | ✓    |
| 25       | นางม้วน สามขา                | ลา   |
| 26       | นายสมหมาย ศิริรัตน์          | ลา   |
|          |                              |      |