

桃園市政府衛生局精神復健機構暨精神護理機構 ○○○年上/下半年度 災防演練規劃時程表

機構名稱：_____

聯絡窗口：_____

所在地消防分隊：_____

聯絡電話：_____

序次	日/夜間演練	演練日期	演練時段	演練主題 (風災、震災、水災、火災及傳染病等，且 <u>勿重複做同一主題</u>)	是否請消防員 前往驗證	備註
○○○年上/下半年度						
1		___年___月___日	上/下午___點___分至___點___分			
2		___年___月___日	上/下午___點___分至___點___分			
3		___年___月___日	上/下午___點___分至___點___分			
4		___年___月___日	上/下午___點___分至___點___分			
5		___年___月___日	上/下午___點___分至___點___分			
6		___年___月___日	上/下午___點___分至___點___分			

備註：

- 滅火、通報及避難訓練之實施；至少每半年1次舉辦，並依機構夜間人力配置，至少每年1次辦理夜間演練，另依本局要求格式（如：勿出現消防防護計畫等消防專用字詞）製作當次演練成果函送本局備查。
- 請於○○○年○○月○○日前填寫完畢，以紙本送交本局備查。