


(특별연권) 교육 참석자 명단

현장명 : KT&G광주공장 자동화 증축공사

일자 : 2023년 10월 24 일

NO	업체명	성명	서명	NO	업체명	성명	서명
1	미르산업	이찬		26			
2				27			
3				28			
4				29			
5				30			
6				31			
7				32			
8				33			
9				34			
10				35			
11				36			
12				37			
13				38			
14				39			
15				40			
16				41			
17				42			
18				43			
19				44			
20				45			
21				46			
22				47			
23				48			
24				49			
25				50			

채용 시 교육 이수 및 보호구 지급 · 지참 확인서

소 속	미릉산업				성 명	이 관						
연락처	010-3642-2549				생년월일	1970.03.01 (만 세)						
비상 연락처	(관치계) 010-5452-2549				거주지	광주 삼산구 수완동						
최 근 근무처					직 종 경 력	기공기 (운전) 분야 / (22)년						
건설업 기초안전보건 교육 이수 여부	<input type="checkbox"/> 2015년 5월 26일				교 육 실 시 자	김명준						
개 인 보 호 구 지 급 참 인	안전모		안전회		각반		안전대		미스크		기타()	
	개인 현장 서명	개인 현장 서명	개인 현장 서명	개인 현장 서명	개인 현장 서명	개인 현장 서명	개인 현장 서명	개인 현장 서명	개인 현장 서명	개인 현장 서명	개인 현장 서명	개인 현장 서명
※ 개인 : 현장 투입 전 직접 개인 보호구를 가져온 경우 ※ 현장 : 현장에서 직접 지급한 경우												
교 내 교육	1) 기계 · 기구의 위험성과 작업의 순서 및 동선에 관한 사항 2) 작업 개시 전 점검에 관한 사항 3) 정리정돈 및 청소에 관한 사항 4) 사고 발생 시 긴급조치에 관한 사항 5) 산업보건 및 직업병 예방에 관한 사항 6) 물질안전보건자료에 관한 사항 7) 직무스트레스 예방 및 관리에 관한 사항 8) 산업안전보건법령 및 일반관리에 관한 사항 9) 현장 개요 · 안전보건 규정 · 현장 상황 등											
안 전 약	1) 현장 내에서 개인보호구를 올바르게 착용하고 수시 점검하며 청결하게 관리하겠습니다. 2) 작업 전/중/후 정리정돈을 실시하여 안전하고 쾌적한 작업 환경을 유지하겠습니다. 3) 현장 내 지정 통로 및 작업 구역 외 임의 출입하지 않겠습니다. 4) 현장 내 음주, 도박, 폭행, 지정 장소 외 흡연 등을 하지 않겠습니다. 5) 공도구, 장비, 건설기계 등 사전 감독사의 허가를 득한 후 목적에 적합하게 사용하겠습니다. 6) 화기 작업 시 가연물 제거 및 소화기 비치, 불티비산 방지 조치를 철저히 하겠습니다. 7) 가설전기는 임의 사용하지 않으며, 사용 후 전원차단 및 시건장치 조치를 철저히 하겠습니다. 8) 작업 전 불안정한 상태 발견 시 관리자에 보고하고, 제거 후 안전한 상태에서 작업하겠습니다. 9) 산업안전보건법 제40조 근로자의 안전보건 준수 사항에 의거, 현장 내 안전규정을 준수하여 안전사고를 예방하고 이에 위반할 경우 현장 책임자의 지시에 따라 퇴장할 것임을 인지하며 이와 같은 사항이 사실임을 서약합니다.											
교 육 이 수 자	이 관				이 수 일 자	2023년 10월 24일						

건강 문진표

소속	미용산업	성명	이완
혈액형	O	혈압	

생활습관	술				
	<input checked="" type="checkbox"/> 술을 마시지 않는다.			<input type="checkbox"/> 술을 마신다 (일주일 회 / 1회 잔)	
	담배				
	<input checked="" type="checkbox"/> 흡연하지 않는다.			<input type="checkbox"/> 흡연한다. (하루 갑)	
	과거에 다음과 같은 질환으로 앓았거나 진단(치료)을 받은 적이 있습니까?				
	<input type="checkbox"/> 결핵	<input checked="" type="checkbox"/> 간염	<input type="checkbox"/> 간질환	<input checked="" type="checkbox"/> 고혈압	<input type="checkbox"/> 기타
<input checked="" type="checkbox"/> 당뇨병	<input type="checkbox"/> 암	<input type="checkbox"/> 뇌졸중	<input type="checkbox"/> 심장병	()	
질환명		발병년도		현재상태	

일증반상	의사로 부터 다음과 같은 질병에 대해 진단받은 적이 있습니까?				
	<input type="checkbox"/> 류마티스	<input checked="" type="checkbox"/> 고혈압	<input type="checkbox"/> 심장병	<input checked="" type="checkbox"/> 당뇨병	<input type="checkbox"/> 기타
	<input type="checkbox"/> 관절염	<input checked="" type="checkbox"/> 통풍	<input type="checkbox"/> 알콜중독	()	
	과거 운동 중 혹은 사고(교통사고, 넘어짐 등)로 인해 다친 적이 있습니까?				
	<input type="checkbox"/> 손/손가락	<input type="checkbox"/> 발/발가락	<input type="checkbox"/> 허리	<input type="checkbox"/> 목	<input type="checkbox"/> 기타() <input checked="" type="checkbox"/> 없음
	작업과 관련하여 통증이나 불편함을 느끼신 적이 있습니까?				
	<input type="checkbox"/> 통증	<input type="checkbox"/> 쑤심	<input type="checkbox"/> 뻣뻣함	<input type="checkbox"/> 무감각	<input type="checkbox"/> 기타 <input checked="" type="checkbox"/> 없음
	호흡기계 증상이 있습니까?				
<input type="checkbox"/> 가슴이 답답할 때가 있다	<input type="checkbox"/> 기침과 가래가 많다	<input type="checkbox"/> 천식	<input checked="" type="checkbox"/> 없음		
현재 복용하고 있는 약이 있다면 종류와 복용기간을 상세히 적어주시시오					
종류 (고혈압, 당뇨, 통풍) / 복용기간 (3년) <input type="checkbox"/> 없음					

산재경험여부	<input type="checkbox"/> 있음	<input checked="" type="checkbox"/> 없음
내용:		

고혈압	구분	정상	주의 혈압	고혈압 전단계	고혈압	
					1기	2기
	이완기 혈압	80 미만	80 미만	80 ~ 89	90 ~ 99	100 이상
수축기 혈압	120 미만	120 ~ 129	130 ~ 139	140 ~ 159	160 이상	

개인정보 수집·이용 동의서

* 개인정보 수집, 이용 목적
 개인정보보호법 제15조(개인정보의 수집, 이용)에 의거 「현장 근로자의 안전보건관리」 업무의 원활한 수행을 위해 개인정보를 제공하고, 회사에서 신원확인 및 건강상태를 판단하기 위한 목적으로 개인정보를 수집, 이용하는데 동의하며, 국가기관으로부터 신원확인 등의 조사를 위해 개인정보 제공 등의 요청 시 회사가 관련법령의 준수를 위해 제3자에 제공함에 동의한다.

* 수집하려는 개인정보 항목 : 성명, 생년월일, 성별, 주소, 연락처, 소속, 직종, 건강상태, 산재경험여부 등

* 개인정보 보유 및 이용기간 : 채용 시 부터 공사 완료시 까지

* 개인 정보는 위의 명시된 목적 이외의 다른 목적으로는 사용되지 않습니다.

* 귀하는 본 동의서에 의한 개인정보수집·이용에 대한 동의를 거부하실 권리가 있습니다. 단, 동의를 거부하는 경우에는 현장 출입 및 현장 내 근로 제공이 제한될 수 있습니다.

본인은 개인정보 수집·이용에 관하여 고지받았으며, 이를 충분히 이해하고 동의합니다.

2023년 10월 24일 성명: 이완 (서명)

건설기계조종사면허증

제 호 전남14-2001-0022-01
 성 명 이완
 주민등록번호 700301-1541015
 주 소 광주광역시 광산구 왕버들로132번길
 22, 202동 602호(수완동, 수완2차 우
 미린아파트)
 국 적 대한민국
 발급일 자 2001. 04. 20.
 유효기간 2029.01.01 ~ 2029.12.31
 소지면허 기종기(2001/04/20)



위의 사람은 「건설기계관리법」 제26조에 따른
 건설기계조종사임을 증명합니다.

2019년 10월 31일

광주광역시 광산구청장



건설업 기초안전보건교육 이수증
(Certificate of Basic OSH Training in Construction)



이름 : 이 완
생년월일 : 1970년 03월 01일
등록번호 : 2015-042-25691
이수일자 : 2015.05.26
2015.05.26

한국안전관리협회 광주지회
Tel. 062-959-3157