채용 시 교육 이수 및 보호구 지급 · 지참 확인서

소 속	세명에프에이	성 명	나 재 [illegible]
연락처	010 [illegible]	생년월일	1983 . 10 . 1 (만 40세)
비상 연락처	(배우자) 010 9261 4756	거주지	경기도 시흥시 배곧1로 27-15 한라비발디 1차 102/3402
최근 근무처	SK하이닉스(청주) SFA 아산	직종 경력	(자동화 전기) 분야 / (10) 년
교육시간	08:00 ~ 17:00	교육 실시자	나 재 [illegible] (서명)

개인 보호구 지급 지참 확인	안전모		안전화		각반		안전대		마스크		기타( )	
	개인	현장	개인	현장	개인	현장	개인	현장	개인	현장	개인	현장
	나재[illegible]	서명	나재[illegible]	서명	나재[illegible]	서명	나재[illegible]	서명	나재[illegible]	서명	서명	서명

※ 개인 : 현장 투입 전 직접 개인 보호구를 가져온 경우

※ 현장 : 현장에서 직접 지급한 경우

교육 내용

1. 산업안전 및 사고 예방에 관한 사항
2. 산업보건 및 직업병 예방에 관한 사항
3. 산업안전보건법령 및 산업재해보상보험 제도에 관한 사항
4. 직무스트레스 예방 및 관리에 관한 사항
5. 직장 내 괴롭힘, 고객의 폭언 등으로 인한 건강장해 예방 및 관리에 관한 사항
6. 기계°기구의 위험성과 작업의 순서 및 동선에 관한 사항
7. 작업 개시 전 점검에 관한 사항
8. 정리정돈 및 청소에 관한 사항
9. 사고 발생 시 긴급조치에 관한 사항
10. 물질안전보건자료에 관한 사항

안전 서약

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 감독자의 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 불안전한 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.

교육 이수자	나 재 [illegible] (나재[illegible])	이수 일자	2014 년 7 월 16 일

건강 문진표

소 속	세명에트에이	성 명	나 래앙
혈액형	A 형	혈 압	정상

생활 습관

술

☐ 술을 마시지 않는다.	☑ 술을 마신다 (일주일 1 회 / 1회 4 잔)

담배

☑ 흡연하지 않는다.	☐ 흡연한다. (하루 갑)

과거에 다음과 같은 질환으로 앓았거나 진단(치료)을 받은 적이 있습니까?

☐ 결핵	☐ 간염	☐ 간질환	☐ 고혈압	☐ 기타	☑ 없음
☐ 당뇨병	☐ 암	☐ 뇌졸증	☐ 심장병	( )	

질환명		발병년도		현재상태	

일반 증상

의사로 부터 다음과 같은 질병에 대해 진단받은 적이 있습니까?

☐ 류마티스 관절염	☐ 고혈압	☐ 심장병	☐ 당뇨병	☐ 기타 ( )	☑ 없음
	☐ 통풍	☐ 알콜중독			

과거 운동 중 혹은 사고(교통사고, 넘어짐 등)로 인해 다친 적이 있습니까?

☐ 손/손가락	☐ 발/발가락	☐ 허리	☐ 목	☐ 기타( )	☑ 없음

작업과 관련하여 통증이나 불편함을 느끼신 적이 있습니까?

☐ 통증	☐ 쑤심	☐ 뻣뻣함	☐ 무감각	☐ 기타	☑ 없음

호흡기계 증상이 있습니까?

☐ 가슴이 답답할 때가 있다	☐ 기침과 가래가 많다	☐ 천식	☑ 없음

현재 복용하고 있는 약이 있다면 종류와 복용기간을 상세히 적어주십시오

종류 ( ) / 복용기간 ( ) ☑ 없음

산재 경험 여부

☐ 있음	☑ 없음

내용 :

고혈압

구분	정상	주의 혈압	고혈압 전단계	고혈압 1기	고혈압 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.

2024 년 10 월 16 일 성명 : 나 래앙 (서명)

채용 시 교육 이수 및 보호구 지급 · 지참 확인서

소 속	(주)세명에프에이	성 명	백 종 환
연 락 처	010-8868-8801	생년월일	1982.01.22 (만 42세)
비 상 연 락 처	(배우자) 010-8540-0271	거 주 지	충청남도 아산시 배방읍 모산로67 효성해링턴 104-1303
최 근 근 무 처	SEC 평택 화성 · 온양 사업장 SFA 아산사업장 · (주)세명에프에이	직 종 경 력	(전기) 분야 / (8) 년
교육시간	08:00 ~ 17:00	교 육 실 시 자	나 재 당 (서명)

개인 보호구 지급 지참 확인	안전모		안전화		각반		안전대		마스크		기타( )	
	개인	현장	개인	현장	개인	현장	개인	현장	개인	현장	개인	현장
	서명	서명	서명	서명	서명	서명	서명	서명	서명	서명	서명	서명

※ 개인 : 현장 투입 전 직접 개인 보호구를 가져온 경우

※ 현장 : 현장에서 직접 지급한 경우

교육 내용

1. 산업안전 및 사고 예방에 관한 사항
2. 산업보건 및 직업병 예방에 관한 사항
3. 산업안전보건법령 및 산업재해보상보험 제도에 관한 사항
4. 직무스트레스 예방 및 관리에 관한 사항
5. 직장 내 괴롭힘, 고객의 폭언 등으로 인한 건강장해 예방 및 관리에 관한 사항
6. 기계·기구의 위험성과 작업의 순서 및 동선에 관한 사항
7. 작업 개시 전 점검에 관한 사항
8. 정리정돈 및 청소에 관한 사항
9. 사고 발생 시 긴급조치에 관한 사항
10. 물질안전보건자료에 관한 사항

안전 서약

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 감독자의 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 불안전한 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.

교육 이수자	백 종 환 (서명)	이수 일자	2016 년 11 월 15 일

건강 문진표

소 속	(주) 세명이앤이	성 명	백종환
혈액형	A	혈 압	정상

생활 습관

술

☑ 술을 마시지 않는다. | ☐ 술을 마신다 (일주일 회 / 1회 잔)

담배

☐ 흡연하지 않는다. | ☑ 흡연한다. (하루 / 갑)

과거에 다음과 같은 질환으로 앓았거나 진단(치료)을 받은 적이 있습니까?

☐ 결핵 ☐ 간염 ☐ 간질환 ☐ 고혈압 ☐ 기타 ☑ 없음
☐ 당뇨병 ☐ 암 ☐ 뇌졸증 ☐ 심장병 ( )

질환명		발병년도		현재상태	

일반 증상

의사로 부터 다음과 같은 질병에 대해 진단받은 적이 있습니까?

☐ 류마티스 관절염 ☐ 고혈압 ☐ 심장병 ☐ 당뇨병 ☐ 기타 ( ) ☑ 없음
☐ 통풍 ☐ 알콜중독

과거 운동 중 혹은 사고(교통사고, 넘어짐 등)로 인해 다친 적이 있습니까?

☐ 손/손가락 ☐ 발/발가락 ☑ 허리 ☐ 목 ☐ 기타( ) ☐ 없음

작업과 관련하여 통증이나 불편함을 느끼신 적이 있습니까?

☐ 통증 ☑ 쑤심 ☐ 뻣뻣함 ☐ 무감각 ☐ 기타 ☐ 없음

호흡기계 증상이 있습니까?

☐ 가슴이 답답할 때가 있다 ☐ 기침과 가래가 많다 ☐ 천식 ☑ 없음

현재 복용하고 있는 약이 있다면 종류와 복용기간을 상세히 적어주십시오

종류 ( ) / 복용기간 ( ) ☑ 없음

산재 경험 여부

☐ 있음 | ☑ 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.

2024 년 10 월 16 일 성명 : 백종환 (서명)

채용 시 교육 이수 및 보호구 지급 · 지참 확인서

소 속	(주) 세명에프에이	성 명	남만해
연락처	010 3329 7551	생년월일	1996. 01. 05 (만 28 세)
비 상 연락처	(관부계) 010 5229 0230	거주지	경기도 김포시 통진읍 동물산로 106번길 63
최 근 근무처	SEC 천안, 평택. SDC 천안 SFA 아산. SFA 반도체	직 종 경 력	(전기) 분야 / (2.5) 년
교육시간	08:00 ~ 17:00	교 육 실시자	나 재앙 (서명)

개인 보호구 지급 지참 확인	안전모		안전화		각반		안전대		마스크		기타( )	
	개인	현장	개인	현장	개인	현장	개인	현장	개인	현장	개인	현장
	남만해	서명	남만해	서명	남만해	서명	남만해	서명	남만해	서명	서명	서명

※ 개인 : 현장 투입 전 직접 개인 보호구를 가져온 경우

※ 현장 : 현장에서 직접 지급한 경우

교육 내용

1. 산업안전 및 사고 예방에 관한 사항
2. 산업보건 및 직업병 예방에 관한 사항
3. 산업안전보건법령 및 산업재해보상보험 제도에 관한 사항
4. 직무스트레스 예방 및 관리에 관한 사항
5. 직장 내 괴롭힘, 고객의 폭언 등으로 인한 건강장해 예방 및 관리에 관한 사항
6. 기계°기구의 위험성과 작업의 순서 및 동선에 관한 사항
7. 작업 개시 전 점검에 관한 사항
8. 정리정돈 및 청소에 관한 사항
9. 사고 발생 시 긴급조치에 관한 사항
10. 물질안전보건자료에 관한 사항

안전 서약

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 감독자의 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 불안전한 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 이수자	남 만 해 (남만해)	이수 일자	2021 년 12 월 1 일

건강 문진표

소 속	(주) 세명에코에이	성 명	남만해
혈액형	O형	혈 압	정상

생활 습관

술

☑ 술을 마시지 않는다. ☐ 술을 마신다 (일주일 회 / 1회 잔)

담배

☑ 흡연하지 않는다. ☐ 흡연한다. (하루 갑)

과거에 다음과 같은 질환으로 앓았거나 진단(치료)을 받은 적이 있습니까?

☐ 결핵 ☐ 간염 ☐ 간질환 ☐ 고혈압 ☐ 기타 ☑ 없음
☐ 당뇨병 ☐ 암 ☐ 뇌졸증 ☐ 심장병 ( )

질환명		발병년도		현재상태	

일반 증상

의사로 부터 다음과 같은 질병에 대해 진단받은 적이 있습니까?

☐ 류마티스 관절염 ☐ 고혈압 ☐ 심장병 ☐ 당뇨병 ☐ 기타 ( ) ☑ 없음
☐ 통풍 ☐ 알콜중독

과거 운동 중 혹은 사고(교통사고, 넘어짐 등)로 인해 다친 적이 있습니까?

☐ 손/손가락 ☐ 발/발가락 ☐ 허리 ☐ 목 ☐ 기타( ) ☑ 없음

작업과 관련하여 통증이나 불편함을 느끼신 적이 있습니까?

☐ 통증 ☐ 쑤심 ☐ 뻣뻣함 ☐ 무감각 ☐ 기타 ☑ 없음

호흡기계 증상이 있습니까?

☐ 가슴이 답답할 때가 있다 ☑ 기침과 가래가 많다 ☐ 천식 ☐ 없음

현재 복용하고 있는 약이 있다면 종류와 복용기간을 상세히 적어주십시오

종류 ( ) / 복용기간 ( ) ☑ 없음

산재 경험 여부

☐ 있음 ☑ 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

개인 정보 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.

2024 년 10 월 16 일 성명 : 남만해 (서명)

채용 시 교육 이수 및 보호구 지급 · 지참 확인서

소 속	세명 에프에이	성 명	육 근영
연락처	010 9260 6538	생년월일	1993.12.14 (만 30 세)
비 상 연락처	(관부계) 010 9195 6548	거주지	천안시 서북구 백석3로 91 204동 1303호
최 근 근무처	천안SFA 반도체 세명 에프에이	직 종 경 력	(자동화 전기) 분야 / (1.2) 년
교육시간	08:00 ~ 17:00	교 육 실시자	나 채 랑 (서명)

개인 보호구 지급 지참 확인	안전모		안전화		각반		안전대		마스크		기타( )	
	개인	현장	개인	현장	개인	현장	개인	현장	개인	현장	개인	현장
	육근영	서명	육근영	서명	육근영	서명	육근영	서명	육근영	서명	서명	서명

※ 개인 : 현장 투입 전 직접 개인 보호구를 가져온 경우

※ 현장 : 현장에서 직접 지급한 경우

교 육 내 용

1. 산업안전 및 사고 예방에 관한 사항
2. 산업보건 및 직업병 예방에 관한 사항
3. 산업안전보건법령 및 산업재해보상보험 제도에 관한 사항
4. 직무스트레스 예방 및 관리에 관한 사항
5. 직장 내 괴롭힘, 고객의 폭언 등으로 인한 건강장해 예방 및 관리에 관한 사항
6. 기계°기구의 위험성과 작업의 순서 및 동선에 관한 사항
7. 작업 개시 전 점검에 관한 사항
8. 정리정돈 및 청소에 관한 사항
9. 사고 발생 시 긴급조치에 관한 사항
10. 물질안전보건자료에 관한 사항

안 전 서 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 감독자의 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 불안전한 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 이수자	육 근영 (육근영)	이수 일자	2023 년 5 월 23 일

건강 문진표

소 속	세명 에프 에이	성 명	육 근영
혈액형	AB	혈 압	정 상

생활 습관

술	
☐ 술을 마시지 않는다.	☑ 술을 마신다 (일주일 3 회 / 1회 10 잔)
담배	
☐ 흡연하지 않는다.	☑ 흡연한다. (하루 1 갑)

과거에 다음과 같은 질환으로 앓았거나 진단(치료)을 받은 적이 있습니까?

☐ 결핵 ☐ 간염 ☐ 간질환 ☐ 고혈압 ☐ 기타 ☐ 없음
☐ 당뇨병 ☐ 암 ☐ 뇌졸증 ☐ 심장병 ( )

질환명		발병년도		현재상태	

일반 증상

의사로 부터 다음과 같은 질병에 대해 진단받은 적이 있습니까?

☐ 류마티스 관절염 ☐ 고혈압 ☐ 심장병 ☐ 당뇨병 ☐ 기타 ( ) ☑ 없음
☐ 통풍 ☐ 알콜중독

과거 운동 중 혹은 사고(교통사고, 넘어짐 등)로 인해 다친 적이 있습니까?

☐ 손/손가락 ☐ 발/발가락 ☐ 허리 ☐ 목 ☐ 기타( ) ☑ 없음

작업과 관련하여 통증이나 불편함을 느끼신 적이 있습니까?

☐ 통증 ☐ 쑤심 ☐ 뻣뻣함 ☐ 무감각 ☐ 기타 ☑ 없음

호흡기계 증상이 있습니까?

☐ 가슴이 답답할 때가 있다 ☐ 기침과 가래가 많다 ☐ 천식 ☑ 없음

현재 복용하고 있는 약이 있다면 종류와 복용기간을 상세히 적어주십시오

종류 ( ) / 복용기간 ( ) ☑ 없음

산재 경험 여부

☐ 있음 ☑ 없음

내용 :

고혈압

구분	정상	주의 혈압	고혈압 전단계	고혈압 1기	고혈압 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.

2024 년 10 월 16 일 성명 : 육 근영 (서명)

채용 시 교육 이수 및 보호구 지급 · 지참 확인서

소 속	(주) 세명에프에이	성 명	강학중
연 락 처	010-5095-2394	생년월일	2001. 05. 10 (만 23 세)
비 상 연 락 처	(관 부 계) 010-7632-7318	거 주 지	충남 아산시 권곡동 527-4 508호
최 근 근 무 처	(주)세명에프에이	직 종 경 력	(전기)분야 / (0.1)년
교육시간	08:00 ~ 17:00	교 육 실 시 자	[illegible] (서명)

개인 보호구 지급 지참 확인	안전모		안전화		각반		안전대		마스크		기타( )	
	개인	현장	개인	현장	개인	현장	개인	현장	개인	현장	개인	현장
	서명 (서명)	서명	서명 (서명)	서명	서명 (서명)	서명	서명 (서명)	서명	서명 (서명)	서명	서명	서명

※ 개인 : 현장 투입 전 직접 개인 보호구를 가져온 경우

※ 현장 : 현장에서 직접 지급한 경우

교육 내용

1. 산업안전 및 사고 예방에 관한 사항
2. 산업보건 및 직업병 예방에 관한 사항
3. 산업안전보건법령 및 산업재해보상보험 제도에 관한 사항
4. 직무스트레스 예방 및 관리에 관한 사항
5. 직장 내 괴롭힘, 고객의 폭언 등으로 인한 건강장해 예방 및 관리에 관한 사항
6. 기계ᆞ기구의 위험성과 작업의 순서 및 동선에 관한 사항
7. 작업 개시 전 점검에 관한 사항
8. 정리정돈 및 청소에 관한 사항
9. 사고 발생 시 긴급조치에 관한 사항
10. 물질안전보건자료에 관한 사항

안전 서약

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 감독자의 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 불안전한 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	김학중 (서명)	이수 일자	24 년 7 월 8 일

건강 문진표

소 속	(주) 세명에프에이	성 명	김학중
혈액형	B	혈 압	정상

생활 습관

술

☐ 술을 마시지 않는다. ☑ 술을 마신다 (일주일 1회 / 1회 잔)

담배

☐ 흡연하지 않는다. ☑ 흡연한다. (하루 1 갑)

과거에 다음과 같은 질환으로 앓았거나 진단(치료)을 받은 적이 있습니까?

☐ 결핵 ☐ 간염 ☐ 간질환 ☐ 고혈압 ☐ 기타 ☑ 없음
☐ 당뇨병 ☐ 암 ☐ 뇌졸증 ☐ 심장병 ( )

질환명		발병년도		현재상태	

일반 증상

의사로 부터 다음과 같은 질병에 대해 진단받은 적이 있습니까?

☐ 류마티스 관절염 ☐ 고혈압 ☐ 심장병 ☐ 당뇨병 ☐ 기타 ( ) ☑ 없음
☐ 통풍 ☐ 알콜중독

과거 운동 중 혹은 사고(교통사고, 넘어짐 등)로 인해 다친 적이 있습니까?

☐ 손/손가락 ☐ 발/발가락 ☐ 허리 ☐ 목 ☐ 기타( ) ☑ 없음

작업과 관련하여 통증이나 불편함을 느끼신 적이 있습니까?

☐ 통증 ☐ 쑤심 ☐ 뻣뻣함 ☐ 무감각 ☐ 기타 ☑ 없음

호흡기계 증상이 있습니까?

☐ 가슴이 답답할 때가 있다 ☐ 기침과 가래가 많다 ☐ 천식 ☑ 없음

현재 복용하고 있는 약이 있다면 종류와 복용기간을 상세히 적어주십시오

종류 ( ) / 복용기간 ( ) ☑ 없음

산재 경험 여부

☐ 있음 ☑ 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.

20 24 년 10 월 16 일 성명 : 김학중 (서명)

채용 시 교육 이수 및 보호구 지급 · 지참 확인서

소 속	세명에프에이	성 명	백창민
연락처	010-5063-4450	생년월일	1999.08.04 (만 25세)
비상 연락처	(관계) 010-5062-3887	거주지	부산광역시 해운대구 반여1동 선우촌아파트 113동 1905호
최근 근무처	세명에프에이, SFA 운포	직종 경력	(전기제어) 분야 / (0.5) 년
교육시간	08:00 ~ 17:00	교육 실시자	나채왕 (서명)

개인 보호구 지급 지참 확인	안전모		안전화		각반		안전대		마스크		기타( )	
	개인	현장	개인	현장	개인	현장	개인	현장	개인	현장	개인	현장
	서명	서명	서명	서명	서명	서명	서명	서명	서명	서명	서명	서명

※ 개인 : 현장 투입 전 직접 개인 보호구를 가져온 경우

※ 현장 : 현장에서 직접 지급한 경우

교육 내용

1. 산업안전 및 사고 예방에 관한 사항
2. 산업보건 및 직업병 예방에 관한 사항
3. 산업안전보건법령 및 산업재해보상보험 제도에 관한 사항
4. 직무스트레스 예방 및 관리에 관한 사항
5. 직장 내 괴롭힘, 고객의 폭언 등으로 인한 건강장해 예방 및 관리에 관한 사항
6. 기계°기구의 위험성과 작업의 순서 및 동선에 관한 사항
7. 작업 개시 전 점검에 관한 사항
8. 정리정돈 및 청소에 관한 사항
9. 사고 발생 시 긴급조치에 관한 사항
10. 물질안전보건자료에 관한 사항

안전 서약

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 감독자의 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 불안전한 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.

교육 이수자	백창민 (서명)	이수 일자	24년 9월 2일

건강 문진표

소 속	세명에프에이	성 명	백창민
혈액형	O	혈 압	정상

생활 습관

술

☑ 술을 마시지 않는다. ☐ 술을 마신다 (일주일 회 / 1회 잔)

담배

☐ 흡연하지 않는다. ☑ 흡연한다. (하루 1 갑)

과거에 다음과 같은 질환으로 앓았거나 진단(치료)을 받은 적이 있습니까?

☐ 결핵 ☐ 간염 ☐ 간질환 ☐ 고혈압 ☐ 기타 ☑ 없음

☐ 당뇨병 ☐ 암 ☐ 뇌졸증 ☐ 심장병 ( )

질환명		발병년도		현재상태	

일반 증상

의사로 부터 다음과 같은 질병에 대해 진단받은 적이 있습니까?

☐ 류마티스 관절염 ☐ 고혈압 ☐ 심장병 ☐ 당뇨병 ☐ 기타 ( ) ☑ 없음

☐ 통풍 ☐ 알콜중독

과거 운동 중 혹은 사고(교통사고, 넘어짐 등)로 인해 다친 적이 있습니까?

☐ 손/손가락 ☐ 발/발가락 ☐ 허리 ☐ 목 ☑ 기타(목) ☐ 없음

작업과 관련하여 통증이나 불편함을 느끼신 적이 있습니까?

☐ 통증 ☐ 쑤심 ☐ 뻣뻣함 ☐ 무감각 ☐ 기타 ☑ 없음

호흡기계 증상이 있습니까?

☐ 가슴이 답답할 때가 있다 ☐ 기침과 가래가 많다 ☐ 천식 ☑ 없음

현재 복용하고 있는 약이 있다면 종류와 복용기간을 상세히 적어주십시오

종류 ( ) / 복용기간 ( ) ☑ 없음

산재 경험 여부

☐ 있음 ☑ 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

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

20 24 년 10 월 16 일 성명 : 백창민 (서명)

채용 시 교육 이수 및 보호구 지급 · 지참 확인서

소 속	대한 테크	성 명	박 종필
연락처	010. 9079. 2892	생년월일	1984.02.23. (만 40 세)
비 상 연락처	(관계) 010. 3215. 5701	거주지	대구시 달성군 테크노 순환로 423 1304. 1003호
최 근 근무처	세명 에프에이	직 종 경 력	(자동화) 분야 / (16) 년
교육시간	08:00 ~ 17:00	교 육 실시자	나 채 왕 (서명)

개인 보호구 지급 지참 확인	안전모		안전화		각반		안전대		마스크		기타( )	
	개인	현장	개인	현장	개인	현장	개인	현장	개인	현장	개인	현장
	서명	서명	서명	서명	서명	서명	서명	서명	서명	서명	서명	서명

※ 개인 : 현장 투입 전 직접 개인 보호구를 가져온 경우

※ 현장 : 현장에서 직접 지급한 경우

교 육 내 용

1. 산업안전 및 사고 예방에 관한 사항
2. 산업보건 및 직업병 예방에 관한 사항
3. 산업안전보건법령 및 산업재해보상보험 제도에 관한 사항
4. 직무스트레스 예방 및 관리에 관한 사항
5. 직장 내 괴롭힘, 고객의 폭언 등으로 인한 건강장해 예방 및 관리에 관한 사항
6. 기계°기구의 위험성과 작업의 순서 및 동선에 관한 사항
7. 작업 개시 전 점검에 관한 사항
8. 정리정돈 및 청소에 관한 사항
9. 사고 발생 시 긴급조치에 관한 사항
10. 물질안전보건자료에 관한 사항

안 전 서 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 감독자의 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 불안전한 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 이수자	박 종필 (서명)	이수 일자	2013 년 3 월 31 일

건강 문진표

소 속	대한 테크	성 명	방 종원
혈액형	B	혈 압	정상

생활 습관

술

☐ 술을 마시지 않는다.	☑ 술을 마신다 (일주일 / 회 / 1회 ✓ 잔)

담배

☐ 흡연하지 않는다.	☑ 흡연한다. (하루 반 갑)

과거에 다음과 같은 질환으로 앓았거나 진단(치료)을 받은 적이 있습니까?

☐ 결핵 ☐ 간염 ☐ 간질환 ☐ 고혈압 ☐ 기타 ☑ 없음
☐ 당뇨병 ☐ 암 ☐ 뇌졸증 ☐ 심장병 ( )

질환명		발병년도		현재상태	

일반 증상

의사로 부터 다음과 같은 질병에 대해 진단받은 적이 있습니까?

☐ 류마티스 관절염 ☐ 고혈압 ☐ 심장병 ☐ 당뇨병 ☐ 기타 ( ) ☑ 없음
☐ 통풍 ☐ 알콜중독

과거 운동 중 혹은 사고(교통사고, 넘어짐 등)로 인해 다친 적이 있습니까?

☐ 손/손가락 ☐ 발/발가락 ☐ 허리 ☐ 목 ☐ 기타( ) ☑ 없음

작업과 관련하여 통증이나 불편함을 느끼신 적이 있습니까?

☐ 통증 ☐ 쑤심 ☐ 뻣뻣함 ☐ 무감각 ☐ 기타 ☑ 없음

호흡기계 증상이 있습니까?

☐ 가슴이 답답할 때가 있다 ☐ 기침과 가래가 많다 ☐ 천식 ☑ 없음

현재 복용하고 있는 약이 있다면 종류와 복용기간을 상세히 적어주십시오

종류 ( ) / 복용기간 ( ) ☑ 없음

산재 경험 여부

☐ 있음	☑ 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

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

2024 년 10 월 16 일 성명 : 방 종원 (서명)

채용 시 교육 이수 및 보호구 지급 · 지참 확인서

소 속	대한테크	성 명	임 주 현
연락처	010 - 9641 - 7744	생년월일	1983.06.30 (만 41 세)
비상 연락처	(처제) 010 - 9647 - 7744	거주지	대전 동구 삼성동 한밭자이 아파트 102동402호
최근 근무처	세명에프에이	직종 경력	(자동화) 분야 / (9) 년
교육시간	08:00 ~ 17:00	교육 실시자	나해왕 (서명)

개인 보호구 지급 지참 확인	안전모		안전화		각반		안전대		마스크		기타( )	
	개인	현장	개인	현장	개인	현장	개인	현장	개인	현장	개인	현장
	서명	서명	서명	서명	서명	서명	서명	서명	서명	서명	서명	서명

※ 개인 : 현장 투입 전 직접 개인 보호구를 가져온 경우

※ 현장 : 현장에서 직접 지급한 경우

교육 내용

1. 산업안전 및 사고 예방에 관한 사항
2. 산업보건 및 직업병 예방에 관한 사항
3. 산업안전보건법령 및 산업재해보상보험 제도에 관한 사항
4. 직무스트레스 예방 및 관리에 관한 사항
5. 직장 내 괴롭힘, 고객의 폭언 등으로 인한 건강장해 예방 및 관리에 관한 사항
6. 기계°기구의 위험성과 작업의 순서 및 동선에 관한 사항
7. 작업 개시 전 점검에 관한 사항
8. 정리정돈 및 청소에 관한 사항
9. 사고 발생 시 긴급조치에 관한 사항
10. 물질안전보건자료에 관한 사항

안전 서약

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 감독자의 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 불안전한 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.

교육 이수자	임 주 현 (서명)	이수 일자	2013 년 3 월 31 일

건강 문진표

소 속	대한 레코	성 명	임 주 현
혈액형	A	혈 압	정 상

생 활 습 관

술

☑ 술을 마시지 않는다. ☐ 술을 마신다 (일주일 회 / 1회 잔)

담배

☑ 흡연하지 않는다. ☐ 흡연한다. (하루 갑)

과거에 다음과 같은 질환으로 앓았거나 진단(치료)을 받은 적이 있습니까?

☐ 결핵 ☐ 간염 ☐ 간질환 ☐ 고혈압 ☐ 기타 ( ) ☑ 없음

☐ 당뇨병 ☐ 암 ☐ 뇌졸증 ☐ 심장병

질환명		발병년도		현재상태	

일 반 증 상

의사로 부터 다음과 같은 질병에 대해 진단받은 적이 있습니까?

☐ 류마티스 관절염 ☐ 고혈압 ☐ 심장병 ☐ 당뇨병 ☐ 기타 ( ) ☑ 없음 ☐ 통풍 ☐ 알콜중독

과거 운동 중 혹은 사고(교통사고, 넘어짐 등)로 인해 다친 적이 있습니까?

☐ 손/손가락 ☐ 발/발가락 ☐ 허리 ☐ 목 ☐ 기타( ) ☑ 없음

작업과 관련하여 통증이나 불편함을 느끼신 적이 있습니까?

☐ 통증 ☐ 쑤심 ☐ 뻣뻣함 ☐ 무감각 ☐ 기타 ☑ 없음

호흡기계 증상이 있습니까?

☐ 가슴이 답답할 때가 있다 ☐ 기침과 가래가 많다 ☐ 천식 ☑ 없음

현재 복용하고 있는 약이 있다면 종류와 복용기간을 상세히 적어주십시오

종류 ( ) / 복용기간 ( ) ☑ 없음

산 재 경 험 여 부

☐ 있음 ☑ 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

개 인 정 보 수 집 이 용 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

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

2024 년 10 월 16 일 성명 : 임 주 현 (서명)

채용 시 교육 이수 및 보호구 지급 · 지참 확인서

소 속	대한테크	성 명	정규원
연락처	010-8387-9096	생년월일	940115 (만 30 세)
비상 연락처	(누나) 010-7212-3092	거주지	대구광역시 달성군 화원읍 명곡로11 107동104호
최근 근무처	세명에프에이	직종 경력	(전장) 분야 / (6) 년
교육시간	08:00 ~ 17:00	교육 실시자	나해왕 (서명)

개인 보호구 지급 지참 확인	안전모		안전화		각반		안전대		마스크		기타( )	
	개인	현장	개인	현장	개인	현장	개인	현장	개인	현장	개인	현장
	~~정규원~~	서명	~~정규원~~	서명	~~정규원~~	서명	~~정규원~~	서명	~~정규원~~	서명	서명	서명

※ 개인 : 현장 투입 전 직접 개인 보호구를 가져온 경우

※ 현장 : 현장에서 직접 지급한 경우

교육 내용

1. 산업안전 및 사고 예방에 관한 사항
2. 산업보건 및 직업병 예방에 관한 사항
3. 산업안전보건법령 및 산업재해보상보험 제도에 관한 사항
4. 직무스트레스 예방 및 관리에 관한 사항
5. 직장 내 괴롭힘, 고객의 폭언 등으로 인한 건강장해 예방 및 관리에 관한 사항
6. 기계°기구의 위험성과 작업의 순서 및 동선에 관한 사항
7. 작업 개시 전 점검에 관한 사항
8. 정리정돈 및 청소에 관한 사항
9. 사고 발생 시 긴급조치에 관한 사항
10. 물질안전보건자료에 관한 사항

안전 서약

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 감독자의 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 불안전한 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.

교육 이수자	정규원 (~~정규원~~ 서명)	이수 일자	2020 년 11 월 1 일

건강 문진표

소 속	대한테크	성 명	정주원
혈액형	A	혈 압	정상

생활습관

술

☐ 술을 마시지 않는다.	☑ 술을 마신다 (일주일 1 회 / 1회 15잔)

담배

☐ 흡연하지 않는다.	☑ 흡연한다. (하루 1 갑)

과거에 다음과 같은 질환으로 앓았거나 진단(치료)을 받은 적이 있습니까?

☐ 결핵 ☐ 간염 ☐ 간질환 ☐ 고혈압 ☐ 기타 ☑ 없음
☐ 당뇨병 ☐ 암 ☐ 뇌졸증 ☐ 심장병 ( )

질환명		발병년도		현재상태	

일반증상

의사로 부터 다음과 같은 질병에 대해 진단받은 적이 있습니까?

☐ 류마티스 관절염 ☐ 고혈압 ☐ 심장병 ☐ 당뇨병 ☐ 기타 ( ) ☑ 없음
☐ 통풍 ☐ 알콜중독

과거 운동 중 혹은 사고(교통사고, 넘어짐 등)로 인해 다친 적이 있습니까?

☑ 손/손가락 ☑ 발/발가락 ☐ 허리 ☐ 목 ☐ 기타( ) ☐ 없음

작업과 관련하여 통증이나 불편함을 느끼신 적이 있습니까?

☐ 통증 ☐ 쑤심 ☐ 뻣뻣함 ☐ 무감각 ☐ 기타 ☑ 없음

호흡기계 증상이 있습니까?

☐ 가슴이 답답할 때가 있다 ☐ 기침과 가래가 많다 ☐ 천식 ☑ 없음

현재 복용하고 있는 약이 있다면 종류와 복용기간을 상세히 적어주십시오

종류 ( ) / 복용기간 ( ) ☑ 없음

산재경험여부

☐ 있음	☑ 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

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

2024 년 10 월 16 일 성명 : 정주원 (서명)

채용 시 교육 이수 및 보호구 지급 · 지참 확인서

소 속	에스와이 시스템	성 명	박 종 귀
연락처	010-3819-6892	생년월일	1982. 4. 24 (만 세)
비상 연락처	(배우자) 010-3800-4312	거주지	대구광역시 달성군 유가읍 테크노중로 42길, 1304동 301호
최근 근무처	세명에프에이,	직종 경력	(전기제어 분야 / (13) 년
교육시간	08:00 ~ 17:00	교육 실시자	나 해 창 (서명)

개인 보호구 지급 지참 확인	안전모		안전화		각반		안전대		마스크		기타( )	
	개인	현장	개인	현장	개인	현장	개인	현장	개인	현장	개인	현장
	박종귀	서명	박종귀	서명	박종귀	서명	박종귀	서명	박종귀	서명	서명	서명

※ 개인 : 현장 투입 전 직접 개인 보호구를 가져온 경우

※ 현장 : 현장에서 직접 지급한 경우

교육 내용

1. 산업안전 및 사고 예방에 관한 사항
2. 산업보건 및 직업병 예방에 관한 사항
3. 산업안전보건법령 및 산업재해보상보험 제도에 관한 사항
4. 직무스트레스 예방 및 관리에 관한 사항
5. 직장 내 괴롭힘, 고객의 폭언 등으로 인한 건강장해 예방 및 관리에 관한 사항
6. 기계°기구의 위험성과 작업의 순서 및 동선에 관한 사항
7. 작업 개시 전 점검에 관한 사항
8. 정리정돈 및 청소에 관한 사항
9. 사고 발생 시 긴급조치에 관한 사항
10. 물질안전보건자료에 관한 사항

안전 서약

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 감독자의 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 불안전한 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.

교육 이수자	박종귀 (박종귀)	이수 일자	2013 년 3 월 31 일

건강 문진표

소 속	에스와이 시스템	성 명	박종귀
혈액형	B	혈 압	정상

생활습관

술

☑ 술을 마시지 않는다. ☐ 술을 마신다 (일주일 회 / 1회 잔)

담배

☐ 흡연하지 않는다. ☑ 흡연한다. (하루 a 5갑)

과거에 다음과 같은 질환으로 앓았거나 진단(치료)을 받은 적이 있습니까?

☐ 결핵 ☐ 간염 ☐ 간질환 ☐ 고혈압 ☐ 기타 ☑ 없음
☐ 당뇨병 ☐ 암 ☐ 뇌졸증 ☐ 심장병 ( )

질환명		발병년도		현재상태	

일반증상

의사로 부터 다음과 같은 질병에 대해 진단받은 적이 있습니까?

☐ 류마티스 관절염 ☐ 고혈압 ☐ 심장병 ☐ 당뇨병 ☐ 기타 ( ) ☑ 없음
☐ 통풍 ☐ 알콜중독

과거 운동 중 혹은 사고(교통사고, 넘어짐 등)로 인해 다친 적이 있습니까?

☐ 손/손가락 ☐ 발/발가락 ☐ 허리 ☐ 목 ☐ 기타( ) ☑ 없음

작업과 관련하여 통증이나 불편함을 느끼신 적이 있습니까?

☐ 통증 ☐ 쑤심 ☐ 뻣뻣함 ☐ 무감각 ☐ 기타 ☑ 없음

호흡기계 증상이 있습니까?

☐ 가슴이 답답할 때가 있다 ☐ 기침과 가래가 많다 ☐ 천식 ☑ 없음

현재 복용하고 있는 약이 있다면 종류와 복용기간을 상세히 적어주십시오

종류 ( ) / 복용기간 ( ) ☑ 없음

산재경험여부

☐ 있음 ☑ 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

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

2024 년 10 월 16 일 성명 : 박종귀 (서명)