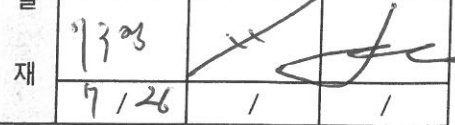


안전보건교육

결 재	작성	검토	승인
	9/26	/	/
			

구분	<input type="checkbox"/> 정기 <input checked="" type="checkbox"/> 신규 <input type="checkbox"/> 특별 <input type="checkbox"/> 일일 <input type="checkbox"/> 관리감독자 <input type="checkbox"/> MSDS <input type="checkbox"/> 수시	일시	2023년 7월 26일 수요일 08:00 ~ 09:00
----	--	----	-----------------------------------

장소	안전교육장	인원	총 2명 (남: 2명 / 여: 0명)
----	-------	----	-------------------------



방법	<input checked="" type="checkbox"/> 강의식 <input checked="" type="checkbox"/> 토의식 <input type="checkbox"/> 시청각 <input type="checkbox"/> 위탁 <input type="checkbox"/> 기타 ()	강사	이구영 선임
----	---	----	--------

교육 내용	<ol style="list-style-type: none"> 1. 현장 개요 및 특성 설명 2. 기계, 기구의 위험성과 작업의 순서 및 동선에 관한 사항 3. 작업 개시 전 점검에 관한 사항 4. 정리정돈 및 청소에 관한 사항 5. 사고 발생 시 긴급조치에 관한 사항 6. 물질안전보건자료에 관한 사항 7. 산업안전 및 사고 예방에 관한 사항 8. 산업보건 및 직업병 예방에 관한 사항 9. 건강증진 및 질병 예방에 관한 사항 10. 유해·위험 작업환경 관리에 관한 사항 11. 산업안전보건법령 및 산업재해보상보험 제도에 관한 사항 12. 직무스트레스 예방 및 관리에 관한 사항 13. 직장 내 괴롭힘, 고객의 폭언 등으로 인한 건강장해 예방 및 관리에 관한 사항 14. 기타 안전에 관한 사항
-------	---

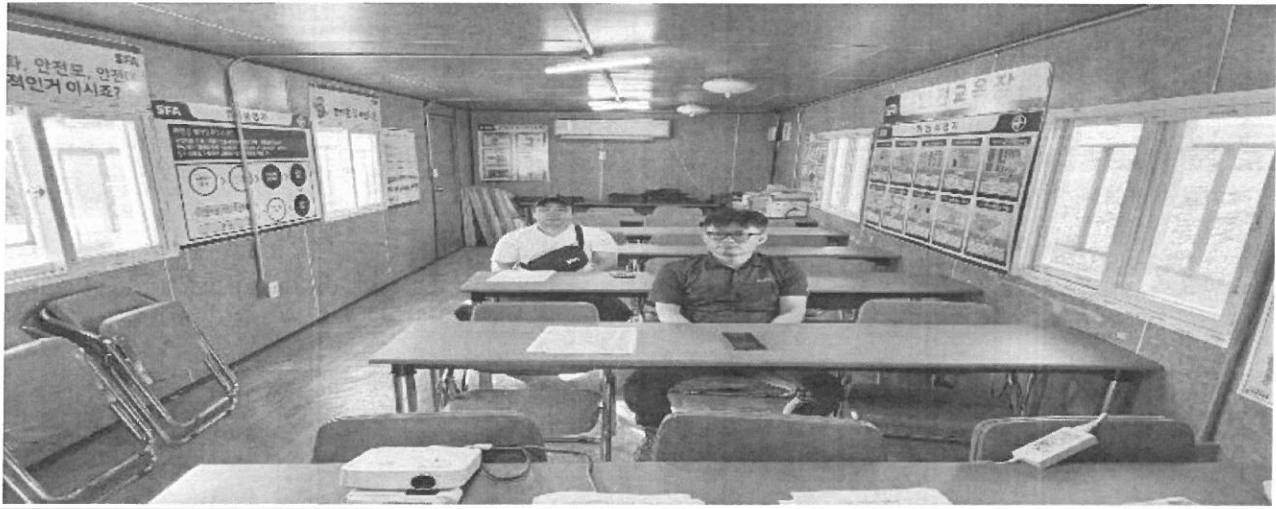
현장 소장 의견	화재 및 추락 주의 최우선
----------	----------------

기타	
----	--

안전보건교육 참석자 명단

순번	소속	성명	서명	순번	소속	성명	서명
1	SJ elec	김병섭		11			
2	선유기술	김학엽		12			
3				13			
4				14			
5				15			
6				16			
7				17			
8				18			
9				19			
10				20			

교육사진



건설업 기초안전 보건교육 이수증

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

이름: JIN XUEYE
생년월일: 1992년 03월 06일
국적: 중국
체류자격: H-2 (방문취업-취업인정증소지자)
유효기간: 2023.07.24 ~ 2024.07.23
등록번호: 2023-098-05210
이수일자: 2023.07.25

한국건설안전연구원(주) 행복지시
전화: 031-657-6880



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

이름: 김 병 섭
생년월일: 1975.02.22
등록번호: 2017-157-00862
이수일자: 2017.08.22

국제건설안전교육원(주)
051)204-8258

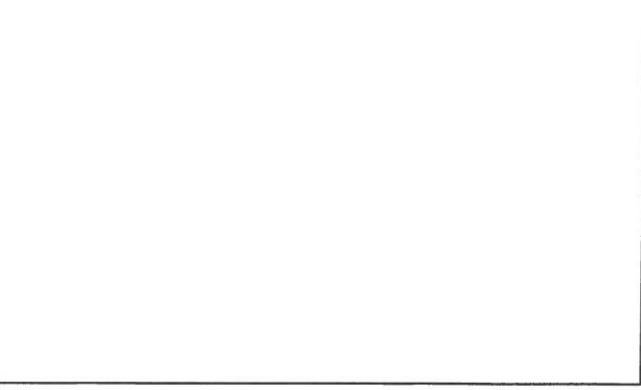
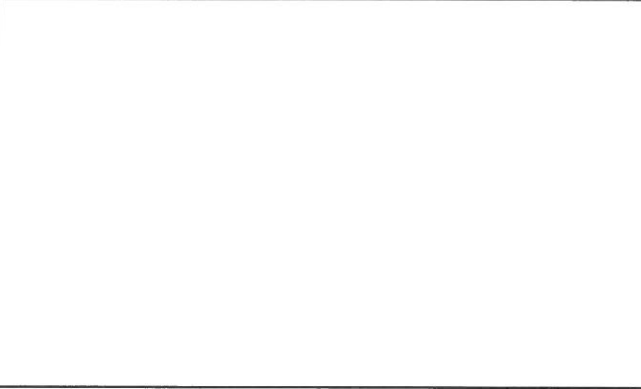
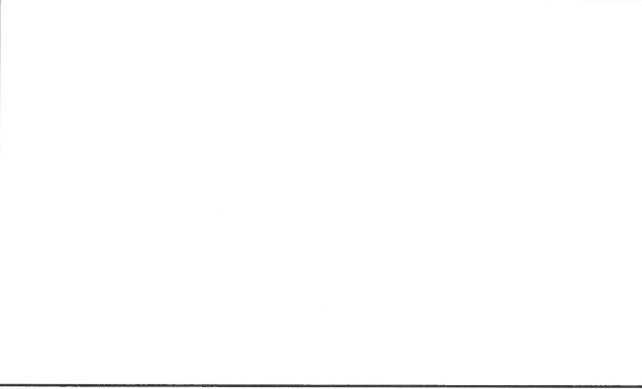
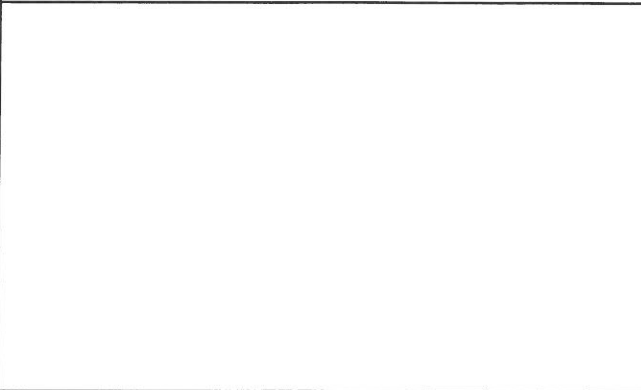
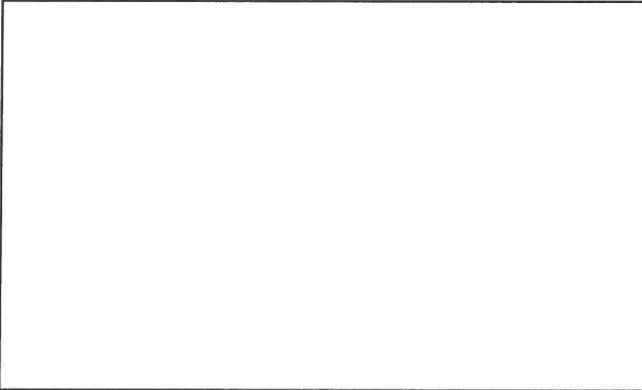
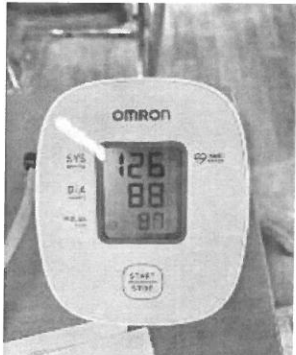
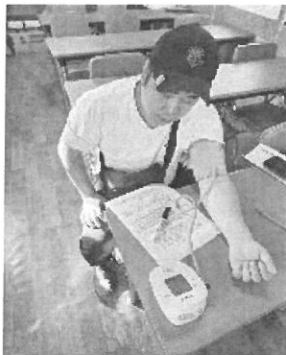
특례외국인근로자 건설업 취업인정증

성명: JIN XUEYE
국적: 한국계중국인
외국인등록번호: 920306-5760213
입국일: 2023.01.18 **체류자격:** H-2-07
증명서 번호: C120612307190002
증명서 유효기간: 2023.07.24 ~ 2024.07.23

본 증명서를 소지한 특례외국인근로자(H-2 비자 소지자)는 특례고용가능확인서를 발급받은 건설현장에 취업할 수 있음을 증명합니다. 2023년 07월 24일

서울지방고용노동청 서울관악지청장
서울관악고용센터

건설업 기초안전 보건교육 이수증



■ 외국인근로자의 고용 등에 관한 법률 시행규칙 [별지 제10호의2서식]

특례(외국국적 동포) 고용가능(변경) 확인서

발급번호 H172112304210003

(앞쪽)

주된 사업장 (사업주)	1-①고용보험사업장 관리번호 79081004410	1-②사업자등록번호 790-81-00441	
	1-③사업장명 선우기술주식회사	1-④대표자 정현두	
사업장 개요	2-①고용보험사업장 관리번호 79081004410	2-②사업자등록번호(생년월일) 790-81-00441	
	2-③사업장명 선우기술주식회사	2-④대표자 정현두	
	⑤소재지 □□□-□□□□ (31414) 충청남도 아산시 음봉면 월암로436번 길 96-6	⑥연락처	전화번호 041-533-6654 휴대전화번호 010-7407-6513 팩스 041-533-9654 E-mail mo.seol@sunwoo.tech
	⑦업종 제조업	⑧사업내용	전기제어장치 및 관련 제품 제조
	⑨상시 근로자 수 총 33 명	⑩내국인근로자 / 외국인근로자	32 명 / 1 명
	⑪가입 보험 [<input checked="" type="checkbox"/>]고용 [<input checked="" type="checkbox"/>]산재 [<input type="checkbox"/>]건강 [<input type="checkbox"/>]국민		
	⑫인력 부족 직종 (모집 직종)	전기·전자 분야 단순 종사원	⑬부족 인원 신청 (모집 인원) 5 명
⑭직무내용	제조 단순 종사원		
⑮특례고용가능 확인서 발급요건 충족여부 (최초 신청시)	<ul style="list-style-type: none"> · [<input checked="" type="checkbox"/>]특례자 도입 업종에 해당 · [<input checked="" type="checkbox"/>]내국인 구인노력 기간 충족 · [<input checked="" type="checkbox"/>]내국인 구인신청일 2개월 전부터 특례고용가능확인서 발급일까지 내국인근로자를 고용조정으로 이직시키지 않았음 · [<input checked="" type="checkbox"/>]내국인 구인신청일 5개월 전부터 특례고용가능확인서 발급일까지 임금체불이 없음 · [<input checked="" type="checkbox"/>]고용보험 및 산업재해보상보험 가입 · [<input checked="" type="checkbox"/>]이미 고용한 외국인근로자에 대한 출국만기보험등 및 임금체불 대비 보증보험 가입 		
⑯ 특례고용가능 확인서유효기간	2023-04-21 ~ 2026-04-20		
⑰ 특례자고용 가능 인원	5 명		

「외국인근로자의 고용 등에 관한 법률」 제12조제3항·제6항, 같은 법 시행령 제20조의2제1항 및 같은 법 시행규칙 제12조의2제2항·제13조제3항에 따라 위와 같이 특례고용가능(변경)확인서를 발급합니다.

2023년07월18일

대전지방고용노동청 천안지청장



Empty rectangular box for stamp or signature.

채용 시 교육 이수 및 보호구 지급 · 지참 확인서

소 속	선유기숙				성 명	김학연						
연 락 처	010-6286-8890				생년월일	1992-03-06 (만 세)						
비 상 연 락 처	(형 개) 010-9589-2211				거 주 지	아산시 배방읍						
최 근 근무 처	아산시 문봉면 원암로436번지				직 종 경 력	(전장)분야 / (4)년						
건설업 기초안전보건 교육 이수 여부	<input type="checkbox"/>				교 육 실 시 자	이구영 선임 (서명)						
개 인 보 호 구 지 지 확	안전모		안전화		각반		안전대		마스크		기타(조끼)	
	개인	현장	개인	현장	개인	현장	개인	현장	개인	현장	개인	현장
지 지 확	서명	김학연	김학연	서명	서명	김학연	서명	서명	김학연	서명	김학연	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 서 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 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 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	김학연 (서명)				이수 일자	2023년 7월 28일						

건강 문진표

소 속	선유기초	성 명	김 광범		
혈액형	O형	혈 압	126-68		
생 활 습 관	술				
	<input checked="" type="checkbox"/> 술을 마시지 않는다.		<input type="checkbox"/> 술을 마신다 (일주일 회 / 1회 잔)		
	담배				
	<input type="checkbox"/> 흡연하지 않는다.		<input checked="" type="checkbox"/> 흡연한다. (하루 갑)		
	과거에 다음과 같은 질환으로 앓았거나 진단(치료)을 받은 적이 있습니까?				
	<input type="checkbox"/> 결핵	<input type="checkbox"/> 간염	<input type="checkbox"/> 간질환	<input type="checkbox"/> 고혈압	<input type="checkbox"/> 기타 <input checked="" type="checkbox"/> 없음
	<input type="checkbox"/> 당뇨병	<input type="checkbox"/> 암	<input type="checkbox"/> 뇌졸중	<input type="checkbox"/> 심장병	()
질환명		발병년도		현재상태	
일 반 상	의사로 부터 다음과 같은 질병에 대해 진단받은 적이 있습니까?				
	<input type="checkbox"/> 류마티스	<input type="checkbox"/> 고혈압	<input type="checkbox"/> 심장병	<input type="checkbox"/> 당뇨병 <input type="checkbox"/> 기타 <input checked="" type="checkbox"/> 없음	
	<input type="checkbox"/> 관절염	<input 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"/> 수심	<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 적어주십시오				
종류 () / 복용기간 ()	<input checked="" type="checkbox"/> 없음				
산 재 경 험 여 부	<input type="checkbox"/> 있음		<input checked="" type="checkbox"/> 없음		
	내용 :				
고 혈 압	구분	정상	주의 혈압	고혈압 전단계	고혈압
					1기 2기
	이완기 혈압	80 미만	80 미만	80 ~ 89	90 ~ 99
수축기 혈압	120 미만	120 ~ 129	130 ~ 139	140 ~ 159	160 이상
개 인 정 보 수 집 이 용 동 의 서	* 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 23년 7월 26 일 성명 : 김 광범 (서명)					

채용 시 교육 이수 및 보호구 지급 · 지참 확인서

소 속	SJ elec				성 명	김 병 성						
연 락 처	010 8975 6202				생년월일	1975.02.22 (만 48 세)						
비 상 연 락 처	(바우자) 010 9171 6202				거 주 지	경기 안산 단원 삼일로 13						
최 근 근무 처	SK hynix				직 종 경 력	(전기) 분야 / (8) 년						
건설업 기초안전보건 교육 이수 여부	☑ 2017년 8월 22일				교 육 실 시 자	이구영 선임 (서명)						
개 인 보 호 구 지 지 확	안전모		안전화		각반		안전대		마스크		기타(조끼)	
	개인	현장	개인	현장	개인	현장	개인	현장	개인	현장	개인	현장
지 지 확	서명	김병성	서명	김병성	서명	김병성	서명	김병성	서명	김병성	서명	김병성
※ 개인 : 현장 투입 전 직접 개인 보호구를 가져온 경우 ※ 현장 : 현장에서 직접 지급한 경우												
교 육 내 용	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 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	김 병 성 (서명)				이수 일자	2017년 8월 26일						

