

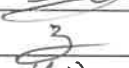
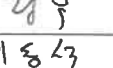
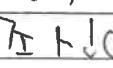
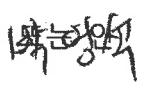


안전보건교육		결	작성	검토	승인
		재	백기현	/	
			7/29	/	7/29
구분	<input type="checkbox"/> 정기 <input type="checkbox"/> 신규 <input type="checkbox"/> 특별 <input checked="" type="checkbox"/> 일일 <input type="checkbox"/> 관리감독자 <input type="checkbox"/> MSDS <input type="checkbox"/> 수시	일시	2024년 7월 29일 월요일 09:00 ~ 09:40		
장소	정문 보안동 1층	인원	총 10명 (남: 9명 / 여: 1명)		
방법	<input checked="" type="checkbox"/> 강의식 <input type="checkbox"/> 토의식 <input type="checkbox"/> 시청각 <input type="checkbox"/> 위탁 <input type="checkbox"/> 기타 ()	강사	백기현		
교육 내용	1. SFA 방문자 기본안전수칙 2. 위험작업 허가제도 3. 공도구 인증제도 4. 화학물질 반입 및 사용절차 5. 보호구 착용 기준 6. 지게차 작업 안전 7. 크레인 작업 안전 8. 이동식 사다리 작업 안전 9. 고소작업대(시저형) 작업 안전 10. TBM(Tool Box Meeting) 11. 안전보건 불합리 현황 관리 12. VR 안전보건교육 실시				
현장 소장 의견					
기타					


안전보건교육 참석자 명단

순번	소속	성명	서명	순번	소속	성명	서명
1	모모테크	김영준		11			
2	"	기동석	기동석	12			
3	"	양성우		13			
4	"	최현중		14			
5	"	박영우		15			
6	하이솔루션	홍영우		16			
7	모모테크	조신하		17			
8	"	최진환	최진환	18			
9	이클린트	최이연	최이연	19			
10	진산FA	맹수갑		20			

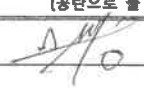
에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육 신청서 (Ver 3.0)

회사명	모모테크		대표자명	박 영석		
전화번호	TEL : 010-2309-0979		E-mail	k79000@naver.com		
아산사업장/사외조립장 내 현장소장 정보 (없을 시 영업책임자)						
직책	성명	휴대전화	E-mail			
대표	박영석	010-2309-0979	k79000@naver.com			
교육신청일	2024 년 07 월 29 일					
작업개요	No.	작업장소(동/층)	작업기간	에스에프에이 담당자		
				부서	성명	
	1	101동1.2층,601동	2024.07.29~12.31	물류PM1팀	김아론 수석님	
	2					
	※ 귀사가 SFA 아산사업장/사외조립장 내에서 참여 중인 PJT의 작업개요를 모두 기입					
교육명단	No.	소속 (원소속 회사 기재)	성명	생년월일	휴대전화	교육 확인 (공란으로 들 것)
	1	모모테크	박영석	1979.10.01	010-2309-0979	
	2	모모테크	최진환	1969.12.07	010-5846-3589	
	3	모모테크	김영호	1978.11.05	010-8567-4386	
	4	모모테크	최현중	1982.04.12	010-3949-7765	
	5	모모테크	양성우	1996.01.01	010-3565-6405	
	6	모모테크	기동석	1972.01.13	010-3536-9828	기동석
	7	모모테크	조신애	1982.09.02	010-5871-9993	조신애
	8					
	9					
10						
위와 같이 「에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육」 신청서를 제출합니다.						
2024년 07 월 24 일						
신청인 박 영석 (서명 )						
구비서류						
사전 제출				교육 시 지참		
<input checked="" type="checkbox"/> 법정 안전보건교육 증빙 (채용 or 정기) <input checked="" type="checkbox"/> 소속회사 산재보험 가입 증명원 <input checked="" type="checkbox"/> 사업자등록증 ※ 중소기업사업주는 산재보험 가입 증명원 제출 시 근로복지공단 「중소기업사업주 산재보험가입 승인 통지서」 포함 ※				<input checked="" type="checkbox"/> 4대보험 가입내역 확인서 or 건강보험 자격득실 확인서 (출력물 or 모바일 앱 확인) <input checked="" type="checkbox"/> 근로계약서 교부 확인서 (일용근로자만 지참)		

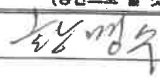
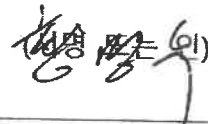
에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육 신청서 (Ver 3.0)

회사명	주식회사 이룸컨트롤		대표자명	유 정 인		
전화번호	TEL : 041-541-5820		E-mail	eroomcontrol@naver.com		
아산사업장/사외조립장 내 현장소장 정보 (없을 시 영업책임자)						
직책	성명	휴대전화		E-mail		
대표이사	유정인	010-7128-5821		eroomcontrol@naver.com		
교육신청일	2024년 07월 29일					
작업개요	No.	작업장소(동/층)	작업기간	에스에프에이 담당자		
				부서	성명	
	1	101동	08:30~17:30	컨트롤1팀	김보민수석	
	2					
	3					
※ 귀사가 SFA 아산사업장/사외조립장 내에서 참여 중인 PJT의 작업개요를 모두 기입						
교육명단	No.	소속 (원소속 회사 기재)	성명	생년월일	휴대전화	교육 확인 (공란으로 둘 것)
	1	이룸컨트롤	최의연	960606	010-4943-2257	최의연
	2					
	3					
	4					
	5					
	6					
	7					
	8					
	9					
	10					
위와 같이 「에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육」 신청서를 제출합니다.						
2024년 07월 26일						
신청인 유 정 인 (서명 또는 인) 						
구비서류						
사전 제출				교육 시 지참		
<input checked="" type="checkbox"/> 법정 안전보건교육 증빙 (채용 or 정기) <input checked="" type="checkbox"/> 소속회사 산재보험 가입 증명원 <input checked="" type="checkbox"/> 사업자등록증 ※ 중소기업사업주는 산재보험 가입 증명원 제출 시 근로복지공단 「중소기업사업주 산재보험가입 승인 통지서」포함 必				<input checked="" type="checkbox"/> 4대보험 가입내역 확인서 or 건강보험 자격득실 확인서 (출력물 or 모바일 앱 확인) <input checked="" type="checkbox"/> 근로계약서 교부 확인서 (일용근로자만 지참)		

에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육 신청서 (Ver 3.0)

회사명	㈜진산에프에이	대표자명	윤 명수			
전화번호	TEL : 031-353-2158	E-mail	jinsanfa@hanmail.net			
아산사업장/사외조립장 내 현장소장 정보 (없을 시 영업책임자)						
직책	성명	휴대전화	E-mail			
부장	백승갑	010-5549-2873	jinsanfa@hanmail.net			
교육신청일	2024 년 07 월 29 일					
작업개요	No.	작업장소(동/층)	작업기간	에스에프에이 담당자		
				부서	성명	
	1	101동1.2층,601동	2024.07.29~12.31	물류PM1팀	김아론 수석님	
	2					
	3					
※ 귀사가 SFA 아산사업장/사외조립장 내에서 참여 중인 PJT의 작업개요를 모두 기입						
교육명단	No.	소속 (원소속 회사 기재)	성명	생년월일	휴대전화	교육 확인 (공란으로 둘 것)
	1	㈜진산에프에이	백승갑	1971.08.16	010-5549-2873	
	2					
	3					
	4					
	5					
	6					
	7					
	8					
	9					
	10					
위와 같이 「에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육」 신청서를 제출합니다.						
2024년 07 월 24 일						
신청인 윤 명수			(인)			
구비서류						
사전 제출				교육 시 지참		
<input checked="" type="checkbox"/> 법정 안전보건교육 증빙 (채용 or 정기) <input checked="" type="checkbox"/> 소속회사 산재보험 가입 증명원 <input checked="" type="checkbox"/> 사업자등록증 ※ 중소기업사업주는 산재보험 가입 증명원 제출 시 근로복지공단 「중소기업사업주 산재보험가입 승인 통지서」포함 ※				<input checked="" type="checkbox"/> 4대보험 가입내역 확인서 or 건강보험 자격득실 확인서 (출력물 or 모바일 앱 확인) <input checked="" type="checkbox"/> 근로계약서 교부 확인서 (일용근로자만 지참)		

에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육 신청서 (Ver 3.0)

회사명	하이솔루션	대표자명	황명수			
전화번호	TEL : 010-2721-5833	E-mail	asamolove@naver.com			
아산사업장/사외조립장 내 현장소장 정보 (없을 시 영업책임자)						
직책	성명	휴대전화	E-mail			
대표	황명수	010-2721-5833	asamolove@naver.com			
교육신청일	2024 년 7 월 29 일					
작업개요	No.	작업장소(등/층)	작업기간	에스에프에이 담당자		
				부서	성명	
	1	SFA 인주사업장	7/29~12/31			
	2					
	3					
※ 귀사가 SFA 아산사업장/사외조립장 내에서 참여 중인 PJT의 작업개요를 모두 기입						
교육명단	No.	소속 <small>(원소속 회사 기재)</small>	성명	생년월일	휴대전화	교육 확인 <small>(공란으로 둘 것)</small>
	1	하이솔루션	황명수	1972년7월25일	010-2721-5833	
	2					
	3					
	4					
	5					
	6					
	7					
	8					
	9					
	10					
위와 같이 「에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육」 신청서를 제출합니다. 2024년 7 월 28 일 신청인 황명수 						
구비서류						
사전 제출				교육 시 지참		
<input checked="" type="checkbox"/> 법정 안전보건교육 증빙 (채용 or 정기) <input checked="" type="checkbox"/> 소속회사 산재보험 가입 증명원 <input checked="" type="checkbox"/> 사업자등록증 ※ 중소기업사업주는 산재보험 가입 증명원 제출 시 근로복지공단 「중소기업사업주 산재보험가입 승인 통지서」포함 必				<input checked="" type="checkbox"/> 4대보험 가입내역 확인서 or 건강보험 자격득실 확인서 (출력물 or 모바일 앱 확인) <input checked="" type="checkbox"/> 근로계약서 교부 확인서 (일용근로자만 지참)		