

안전보건교육			작성	검토	승인
			조용문	박정민	
			3/21	3/22	1

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	2024년 3월 20일 수요일 08:00 ~ 17:00
----	--	----	-----------------------------------

장소		인원	총 4명 (남: 4명 / 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	주태보
----	---	----	-----

교육 내용	<ul style="list-style-type: none"> ○ 산업안전 및 사고 예방에 관한 사항 ○ 산업보건 및 직업병 예방에 관한 사항 ○ 위험성 평가에 관한 사항 ○ 산업안전보건법령 및 산업재해보상보험 제도에 관한 사항 ○ 직무스트레스 예방 및 관리에 관한 사항 ○ 직장 내 괴롭힘, 고객의 폭언 등으로 인한 건강장해 예방 및 관리에 관한 사항 ○ 기계·기구의 위험성과 작업의 순서 및 동선에 관한 사항 ○ 작업 개시 전 점검에 관한 사항 ○ 정리정돈 및 청소에 관한 사항 ○ 사고 발생 시 긴급조치에 관한 사항 ○ 물질안전보건자료에 관한 사항
----------	--

현장 소장 의견	
기타	

안전보건교육 참석자 명단

순번	소속	성명	서명	순번	소속	성명	서명
1	세움	조용문		11			
2	세움	이정현		12			
3	세움	김성관		13			
4	세움	강주형		14			
5				15			
6				16			
7				17			
8				18			
9				19			
10				20			

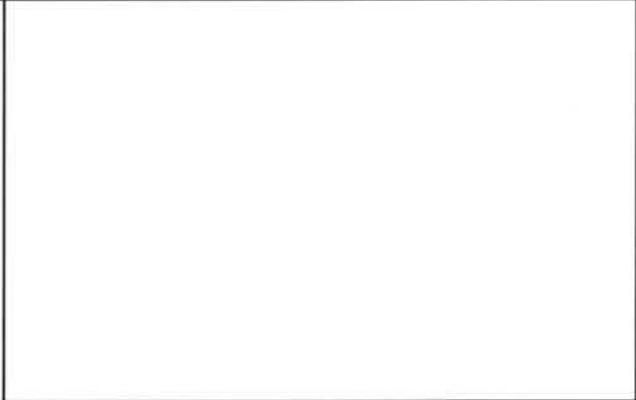
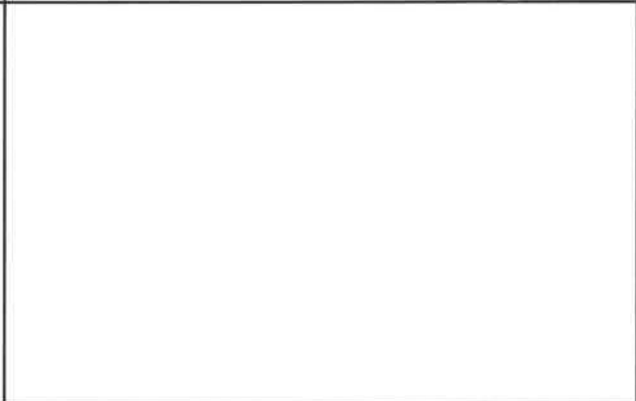
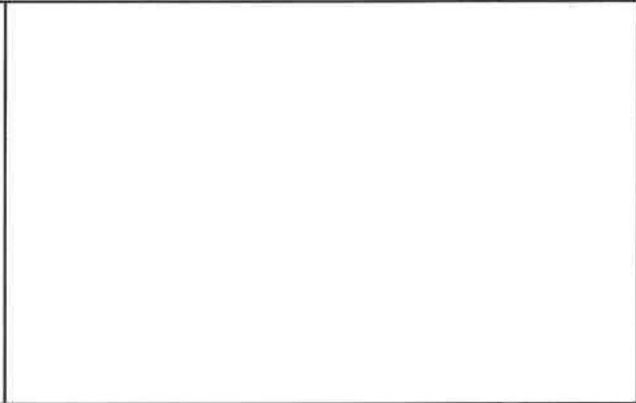
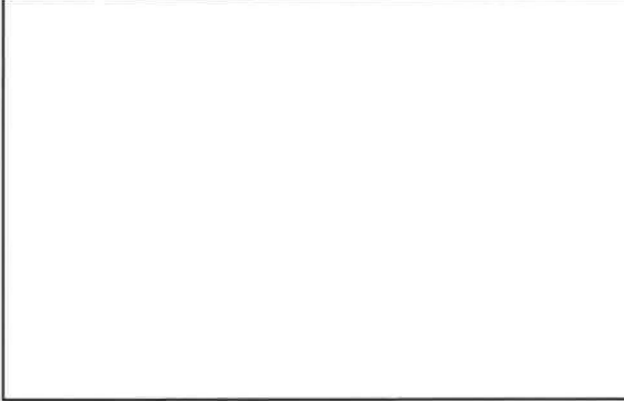
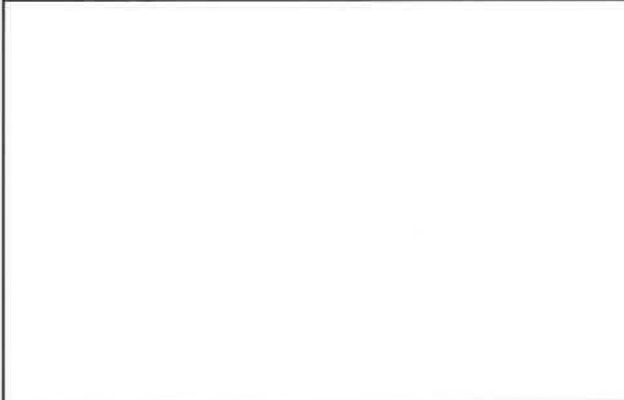
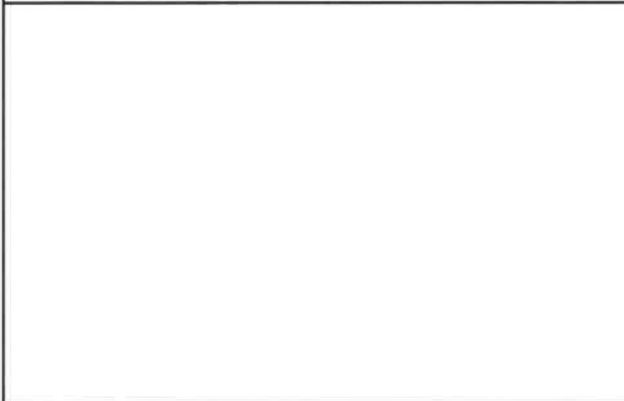
교육사진



건설업 기초안전 보건교육 이수증



건설업 기초안전 보건교육 이수증



채용 시 교육 이수 및 보호구 지급 · 지참 확인서

소 속	세운.				성 명	이 정 철								
연 락 처	010 - 4012 - 7182				생년월일	1997.08.24 (만 47세)								
비 상 연 락 처	(아내) 010-5468-8899				거 주 지	전주시 서북쪽 백석동 한중3로 36-23 백석아파트 210동 602호								
최 근 근 무 처	세운				직 종 경 력	(제조)분야 / (20)년								
교육시간		08:00 ~ 17:00				교 육 실 시 자	이 정 철 (서명)							
개 인 보 호 구 지 지 참 인 확 인	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 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 정 철 (서명)				이 수 일 자	2024년 03월 20일								

채용 시 교육 이수 및 보호구 지급 · 지참 확인서

소 속	서울				성 명	강주형						
연 락 처	010-5775-6992				생년월일	1992.02.28 (만 32세)						
비 상 연 락 처	(모) 010-9329-6992				거 주 지	충남 아산시 호봉면						
최 근 근 무 처	동신산업				직 종 경 력	(제조)분야 / (5)년						
교육시간	08:00 ~ 17:00				교 육 실 시 자	(서)						
개 인 보 호 구	안전모		안전화		각반		안전대		마스크		기타()	
	개인	현장	개인	현장	개인	현장	개인	현장	개인	현장	개인	현장
지 지 참 참 인 인	서명	ⓐ	서명	ⓐ	서명	ⓑ	서명	ⓑ	서명	ⓒ	서명	ⓓ
확	※ 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 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	강주형 (ⓓ)				이수 일자	2024년 3 월 20 일						

채용 시 교육 이수 및 보호구 지급 · 지참 확인서

소 속	서울				성 명	조 용 본							
연 락 처	010 2328 4608				생년월일	1980. 09. 11 (만 44세)							
비 상 연 락 처	()				거 주 지	충남 아산시 음봉면							
최 근 근 무 처	통신산업				직 종 경 력	(제조)분야 / (14)년							
교육시간	08:00 ~ 17:00				교 육 실 시 자	이 성 전 ()							
개 인 보 호 구	안전모		안전화		각반		안전대		마스크		기타()		
	개인	현장	개인	현장	개인	현장	개인	현장	개인	현장	개인	현장	
지 지 참 참 인 인	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 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	조 용 본				이수 일자	2024 년 3 월 20 일							

채용 시 교육 이수 및 보호구 지급 · 지참 확인서

소 속	새물				성 명	김성환						
연 락 처	010-5751-1636				생년월일	1980.12.15 (만 44세)						
비 상 연 락 처	(아내) 010-9400-1318				거 주 지	천안시 동남구 봉명동						
최 근 근 무 처	등산산업				직 종 령	(선계)분야 / (20)년						
교육시간	08:00 ~ 17:00				교 육 실 시 자	이정진 (인)						
개 인 보 호 구 지 지 확 인	안전모		안전화		각반		안전대		마스크		기타()	
	개인	현장	개인	현장	개인	현장	개인	현장	개인	현장	개인	현장
	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗
※ 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 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	김성환 (인)				이수 일자	2024년 3월 20일						

건강 문진표

소 속	세 문	성 명	이 정 천			
혈액형	O	혈 압	120 ~ 80			
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 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 type="checkbox"/> 관절염	<input type="checkbox"/> 통풍	<input type="checkbox"/> 알콜중독	() <input checked="" type="checkbox"/> 없음		
	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 type="checkbox"/> 없음	
	작업과 관련하여 통증이나 불편함을 느끼신 적이 있습니까?					
	<input type="checkbox"/> 통증	<input type="checkbox"/> 쓰심	<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 :					
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 정보 수집 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.						
2024년 03월 28일			성명 : 이 정 천 (서명)			

건강 문진표

소 속	세종	성 명	강주형
혈액형	RH+ B	혈 압	10 ~ 120

생 활 습 관	술					
	<input type="checkbox"/> 술을 마시지 않는다.			<input checked="" 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	()	

일 반 증 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"/> 쓰심	<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 적어주세요					

산 재 경 험 여 부	<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	

개 인 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.

2024년 3월 21일 성명: 강주형 (서명)

건강 문진표

소 속	서울	성 명	조용근			
혈액형	RH + A	혈 압	110 ~ 120			
생 활 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 0.5갑)			
	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 증 상	의사로 부터 다음과 같은 질병에 대해 진단받은 적이 있습니까?					
	<input type="checkbox"/> 류마티스	<input checked="" type="checkbox"/> 고혈압	<input type="checkbox"/> 심장병	<input type="checkbox"/> 당뇨병	<input type="checkbox"/> 기타	<input type="checkbox"/> 없음
	<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"/> 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 험 여 부	<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
개 인 정보 수집 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.						
2024년 3월 21일 성명: 조용근						

건강 문진표

소 속	서울	성 명	김성환			
혈액형	B (RH+)	혈 압	130/80			
생 활 습 관	술					
	<input type="checkbox"/> 술을 마시지 않는다.		<input checked="" type="checkbox"/> 술을 마신다 (일주일 2회 / 1회 7잔)			
	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 checked="" type="checkbox"/> 고혈압	<input type="checkbox"/> 기타	<input type="checkbox"/> 없음
	<input type="checkbox"/> 당뇨병	<input type="checkbox"/> 암	<input type="checkbox"/> 뇌졸중	<input type="checkbox"/> 심장병	()	
질환명		발병년도		현재상태		
일 증 상	의사로 부터 다음과 같은 질병에 대해 진단받은 적이 있습니까?					
	<input type="checkbox"/> 류마티스	<input checked="" type="checkbox"/> 고혈압	<input type="checkbox"/> 심장병	<input type="checkbox"/> 당뇨병	<input type="checkbox"/> 기타	<input 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 (혈압약)		복용기간 (5년)			<input type="checkbox"/> 없음	
산 재 경 험 여 부	<input type="checkbox"/> 있음		<input 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	
개 인 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.						
2024년 3월 20일 성명: 김성환 (서명)						

재 직 증 명 서

주 소: 충남 천안시 서북구 두정중 5길 15 대우 2차 201동 106호

성 명: 박민규 주 민 등 록 번 호: 030515-1

소 속: 세움 직 위: 사 원

상기인은 2024년 10월 14일 당사 세움에 입사하여 현재 재직중에
있음을 증명합니다.

용 도 : 재직 확인용

2024년 10 월 17 일

주 소 : 충청남도 천안시 서북구 번영로 534(성성동)

상 호 : 세움

대 표 : 조인기



재 직 증 명 서

주 소: 충남 아산시 음봉면 음봉로 681번길 28-2 405호

성 명: 조용문 주민등록번호: 800911-1

소 속: 세움 직 위: 부 장

상기인은 2024년 3월 19일 당사 세움에 입사하여 현재 재직중에
있음을 증명합니다.

용 도 : 재직 확인용

2024년 10 월 17 일

주 소 : 충청남도 천안시 서북구 변영로 534(성성동)

상 호 : 세움

대 표 : 조인기



재 직 증 명 서

주 소: 충청남도 천안시 동남구 쌍용대로 160, 102동 901호

성 명: 김성환 주민등록번호: 801215-1

소 속: 세움 직 위: 이사

상기인은 2024년 3월 12일 당사 세움에 입사하여 현재 재직중에
있음을 증명합니다.

용 도 : 재직 확인용

2024년 10 월 17 일

주 소 : 충청남도 천안시 서북구 변영로 534(성성동)

상 호 : 세움

대 표 : 조인기



재 직 증 명 서

주 소: 충남 아산시 음봉면 음봉로 681번길 24 101동 414호

성 명: 이정철 주 민 등 록 번 호: 770824-1

소 속: 세움 직 위: 부 장

상기인은 2024년 3월 19일 당사 세움에 입사하여 현재 재직중에
있음을 증명합니다.

용 도 : 재직 확인용

2024년 10 월 17 일

주 소 : 충청남도 천안시 서북구 변영로 534(성성동)

상 호 : 세움

대 표 : 조인기



재 직 증 명 서

주 소: 충남 아산시 음봉면 음봉로 681번길 28-2 404호

성 명: 강주형 주 민 등 록 번 호: 920228-1

소 속: 세움 직 위: 과 장

상기인은 2024년 3월 19일 당사 세움에 입사하여 현재 재직중에
있음을 증명합니다.

용 도 : 재직 확인용

2024년 10 월 17 일

주 소 : 충청남도 천안시 서북구 변영로 534(성성동)

상 호 : 세움

대 표 : 조인기



재 직 증 명 서

주 소: 충남 천안시 입장면 신덕2리 연합아파트 102동 310호

성 명: 성국한 주 민 등 록 번 호: 800226-1

소 속: 세움 직 위: 사 원

상기인은 2024년 10월 14일 당사 세움에 입사하여 현재 재직중에
있음을 증명합니다.

용 도 : 재직 확인용

2024년 10 월 17 일

주 소 : 충청남도 천안시 서북구 변영로 534(성성동)

상 호 : 세움

대 표 : 조인기



재 직 증 명 서

주 소: 충남 천안시 서북구 성환읍 성환1로 54-45 이편한세상@ 103동
1404호

성 명: 신기태 주 민 등 록 번 호: 670319-1

소 속: 세움 직 위: 사 원

상기인은 2024년 10월 14일 당사 세움에 입사하여 현재 재직중에
있음을 증명합니다.

용 도 : 재직 확인용

2024년 10 월 17 일

주 소 : 충청남도 천안시 서북구 변영로 534(성성동)

상 호 : 세움

대 표 : 조인기



재 직 증 명 서

주 소: 경기도 평택시 현덕면 현덕로 1251,101동1303호

성 명: 박종광 주 민 등 록 번 호: 690326-1

소 속: 세움 직 위: 사 원

상기인은 2024년 10월 14일 당사 세움에 입사하여 현재 재직중에
있음을 증명합니다.

용 도 : 재직 확인용

2024년 10 월 17 일

주 소 : 충청남도 천안시 서북구 번영로 534(성성동)

상 호 : 세움

대 표 : 조인기



재 직 증 명 서

주 소: 경기도 평택시 지산2로27,한양청솔@2동402호

성 명: 송경현 주민등록번호: 680501-1

소 속: 세움 직 위: 사 원

상기인은 2024년 10월 14일 당사 세움에 입사하여 현재 재직중에
있음을 증명합니다.

용 도 : 재직 확인용

2024년 10 월 17 일

주 소 : 충청남도 천안시 서북구 번영로 534(성성동)

상 호 : 세움

대 표 : 조인기



재 직 증 명 서

주 소: 경기도 평택시 합정동 배미2길 34-2

성 명: 이상엽 주민등록번호: 711015-1

소 속: 세움 직 위: 사 원

상기인은 2024년 10월 14일 당사 세움에 입사하여 현재 재직중에
있음을 증명합니다.

용 도 : 재직 확인용

2024년 10 월 17 일

주 소 : 충청남도 천안시 서북구 변영로 534(성성동)

상 호 : 세움

대 표 : 조인기



재 직 증 명 서

주 소: 충남 천안시 동남구 원거리6길20

성 명: 박찬근 주 민 등 록 번 호: 720223-1

소 속: 세움 직 위: 사 원

상기인은 2024년 10월 14일 당사 세움에 입사하여 현재 재직중에
있음을 증명합니다.

용 도 : 재직 확인용

2024년 10 월 17 일

주 소 : 충청남도 천안시 서북구 변영로 534(성성동)

상 호 : 세움

대 표 : 조인기



재 직 증 명 서

주 소: 충남 천안시 동남구 청수동 경남아너스빌아파트 103동305호

성 명: 김진태 주 민 등 록 번 호: 710827-1

소 속: 세움 직 위: 사 원

상기인은 2024년 10월 14일 당사 세움에 입사하여 현재 재직중에
있음을 증명합니다.

용 도 : 재직 확인용

2024년 10 월 17 일

주 소 : 충청남도 천안시 서북구 변영로 534(성성동)

상 호 : 세움

대 표 : 조인기



재 직 증 명 서

주 소: 충남 아산시 배방읍 연화로36 휴먼시아 806동 102호

성 명: 박정규 주 민 등 록 번 호: 760617-1

소 속: 세움 직 위: 사 원

상기인은 2024년 10월 14일 당사 세움에 입사하여 현재 재직중에
있음을 증명합니다.

용 도 : 재직 확인용

2024년 10 월 17 일

주 소 : 충청남도 천안시 서북구 번영로 534(성성동)

상 호 : 세움

대 표 : 조인기



증서번호 제 2023-책임신규-46853 호

안전보건교육 이수증

(CERTIFICATE FOR COMPLETION)

직무교육(신규)

성명 : 주태오

생년월일 : 1986년 02월 17일

소속 : (주) 신세기

교육과정명 : 안전보건관리책임자 신규교육

교육기간 : 2023년 10월 12일 ~ 2023년 10월 12일 (6시간)

수료일 : 2023년 10월 12일 (집체)

위 사람은 위의 교육과정을 이수하였으므로 「안전보건
교육규정」 제 40조 제2항에 따라 이 증서를 발급합니다.

한국안전기술협 **회장**

