



제교 2024-0002373 호

교육 실시확인서

[]근로자

[M]특수형태근로종사자

1. 교육 실시 사업장

○ 사업장명 : 형제크레인

○ 대표자 : 방중석

2. 실시한 교육과정

교육과정명	교육종류	교육기간	교육이수자(명)
2024년 특수형태근로종사자 최초 노무제공 시 교육: 기중기	최초 노무제공 시 교육	2024.01.08 ~ 2024.12.16 (2시간)	엄기상(1)

※ 수료일 : 2024.01.09

위 사업장은 위의 교육과정을 실시하였으므로 「안전보건교육규정」 제 40조제1항에 따라 이 확인서를 발급합니다.

2024년 01월 09일

한국산업안전보건공단 산업안전보건교육원장

