

안전보건교육				결		작성	검토	승인
				재		변성훈	/	
						10/4	/	10/4
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 10월 4일 금요일 09:00 ~ 09:40				
장소	정문 보안동 1층		인원	총 17명 (남: 16명 / 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	변성훈				
교육내용	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							
현장소장의견								
기타								
안전보건교육 참석자 명단								
순번	소속	성명	서명	순번	소속	성명	서명	
1	코빅트리	김정태		11	퀵상선(코)	이길영		
2	콘테크	황승민		12	"	이리명		
3	"	최주환		13	"	임병민		
4	일선시스템	은재현		14	"	서재남		
5	HST	정대환		15	"	천라와알		
6	"	소백영		16	"	배방수		
7	"	임영수		17	콘테크	박은수		
8	"	김인년		18				
9	공테크	김형제		19				
10	"	김영수		20				

에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육 신청서 (Ver 3.0)

회사명	로직트리	대표자명	배기웅
전화번호	TEL : 010-2911-2048	E-mail	bkiung@logictree.kr

아산사업장/사외조립장 내 현장소장 정보 (없을 시 영업책임자)

직책	성명	휴대전화	E-mail
차장	남대현	010-5372-3918	dh.nam@logictree.kr
교육신청일	2024 년 10 월 04 일		

작업개요	No.	작업장소(동/층)	작업기간	에스에프에이 담당자	
				부서	성명
	1	301/1층	2024.10.02 ~ 2025.02.15	Control 3팀	박준순
	2	202/1층	2024.10.02 ~ 2025.02.15	Control 3팀	박준순
	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	로직트리	김정태	1983.08.27	010-4804-2640	김정태
	2					
	3					
	4					
	5					
	6					
	7					
	8					
	9					
	10					

위와 같이 「에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육」 신청서를 제출합니다.





2024 년 10 월 02 일

신청인 박 상 순

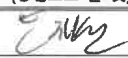
구비서류

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 산재 보험 가입 증명원 제출 시 근로복지공단 「중소기업/업주 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 (알용근로자만 지참)

에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육 신청서 (Ver 3.0)

회사명	둔포기계	대표자명	최 용 해			
전화번호	TEL : 041-421-3900	E-mail	choiay@sfa.co.kr			
아산사업장/사외조립장 내 현장소장 정보 (없을 시 영업책임자)						
직책	성명	휴대전화	E-mail			
부장	방철성	010-8862-0454	hitman-30@dunpo.co.kr			
교육신청일	2024 년 10 월 07 일					
작업개요	No.	작업장소(동/층)	작업기간	에스에프에이 담당자		
				부서	성명	
	1	301동	2024.08.30 ~ 2024.12.31	PM C팀	이상일	
	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 볼 것)
	1	HST	정대한	1975.03.16	010-3616-7959	
	2	HST	소백영	1964.02.29	010-6266-1064	
	3	HST	임영수	1982.09.29	010-2755-8400	
	4	HST	김인년	1975.03.20	010-8835-4434	
	5					
	6					
	7					
	8					
	9					
	10					
위와 같이 「에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육」 신청서를 제출합니다.						
2024년 10월 02일						
신청인 정 창 기 (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 ※				<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	(주) 일선시스템	대표자명	강정수			
전화번호	TEL : 041-532-1788	E-mail	ilsun109@ilsun.kr			
아산사업장/사외조립장 내 현장소장 정보 (없을 시 영업책임자)						
직책	성명	휴대전화	E-mail			
대리	도재선	010-2229-8533	djs6858@ilsun.kr			
교육신청일	2024 년 10 월 4 일					
작업개요	No.	작업장소(동/층)	작업기간	에스에프에이 담당자		
				부서	성명	
	1	102동/1층	24.09.19~24.11.30	Control 1팀	박지환	
	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	일선시스템	도재선	981012	010-2229-8533	
	2					
	3					
	4					
	5					
	6					
	7					
	8					
	9					
	10					
위와 같이 「에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육」 신청서를 제출합니다.						
2024 년 10 월 2 일						
신청인 도재선 (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 ※				<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	(주) 준테크	대표자명	민병제			
전화번호	TEL : 041-541-1648	E-mail	mbj@jtvision.co.kr			
아산사업장/사외조립장 내 현장소장 정보 (없을 시 영업책임자)						
직책	성명	휴대전화	E-mail			
이사	송영수	010-4506-6439	highestsoo@jtvision.co.kr			
교육신청일	2024년 10월 04 일					
작업개요	No.	작업장소(동/층)	작업기간	에스에프에이 담당자		
				부서	성명	
	1	아산 사업장 101동	2024-10-04 ~ 2024-12-31	제어C팀	조경호	
	2					
	3					
※ 귀사가 SFA 아산사업장/사외조립장 내에서 참여 중인 PJT의 작업개요를 모두 기입						
교육명단	No.	소속 (필소속 회사 기재)	성명	생년월일	휴대전화	교육 확인 (공란으로 표기)
	1	준테크	민병제	1980.08.31	010-9560-9900	
	2	준테크	송영수	1980.10.16	010-4506-6439	
	3	준테크	황성남	1979.10.19	010-4047-1044	
	4	준테크	박은수	1996.10.16	010-3056-3775	
	5	준테크	최주환	2000.01.23	010-3879-3924	
	6					
	7					
	8					
	9					
	10					
위와 같이 「에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육」 신청서를 제출합니다.						
2024년 10월 2일						
신청인			황 성 남 (서명 또는 인)			
구비서류						
사전 제출				교육 시 지참		
<input checked="" type="checkbox"/> 법정 안전보건교육 증빙 (재용 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	(주) 칠 성 테 크		대표자명	박 선 정		
전화번호	TEL : 010-3834-2591		E-mail	chilsungtech@naver.com		
아산사업장/사외조립장 내 현장소장 정보 (없을 시 영업책임자)						
직책	성명	휴대전화		E-mail		
대리	박 성 민	010-9852-5713		Songmin.park@snuprecision.com		
교육신청일	2024년 10월 04일					
작업개요	No.	작업장소(동/층)	작업기간		에스에프에이 담당자	
					부서	
					성명	
	1	601동	24.10.01~24.12.31		물류1팀	
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 들 것)
	1	칠성테크	임병민	771231	010-3834-2591	
	2	칠성테크	이상엽	660629	010-8910-5554	
	3	칠성테크	윤성룡	750617	010-8899-4341	
	4	칠성테크	배광수	710913	010-7917-1020	
	5	칠성테크	이지영	750327	010-4130-0796	
	6	칠성테크	XU TAINAN	641008	010-6222-1088	서태남
	7	칠성테크	TEN RAFAEL VLADI- MIROVCH	750421	010-8098-7131	천라과엘
	8					
	9					
	10					
위와 같이 「에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육」 신청서를 제출합니다.						
2024년 10월 01일						
신청인 박 성 민 (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)		