


안전보건교육				결 재	작성	검토	승인
					변성훈	/	
					10/28	/	10/28
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 28일 월요일 09:00 ~ 09:40				
장소	정문 보안동 1층	인원	총 3명 (남: 3명 / 여: 0명)				
방법	<input checked="" type="checkbox"/> 강의식 <input type="checkbox"/> 토의식 <input type="checkbox"/> 시청각 <input type="checkbox"/> 위탁 <input type="checkbox"/> 기타 ()	강사	변성훈				
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	칠성테크	마장생	마장생	11			
2	라인시스템	이원찬		12			
3	케이오에스	이시혁		13			
4				14			
5				15			
6				16			
7				17			
8				18			
9				19			
10				20			

에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육 신청서 (Ver 3.0)

회사명	엔티에스㈜	대표자명	김희원			
전화번호	TEL : 043-544-5473	E-mail	arumdri74@ntsfa.co.kr			
아산사업장/사외조립장 내 현장소장 정보 (없을 시 영업책임자)						
직책	성명	휴대전화	E-mail			
부장	엄창섭	010-5095-6540	evan@ntsfa.co.kr			
교육신청일	2024년 10월 28일					
작업개요	No.	작업장소(동/층)	작업기간	에스에프에이 담당자		
				부서	성명	
	1	SFA아산사업장(102동)	2024.10.28~2025.02.28	Control C	양재형	
	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	케이오에스	이세형	89.02.17	010-4606-8698	6/4/26
	2					
	3					
	4					
	5					
	6					
	7					
	8					
	9					
	10					
위와 같이 「에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육」 신청서를 제출합니다.						
2024년 10월 25일						
신청인 엄창섭 (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	라인시스템 주식회사	대표자명	이순재			
전화번호	TEL : 031-433-2374	E-mail	screen@linesystem.co.kr			
아산사업장/사외조립장 내 현장소장 정보 (없을 시 영업책임자)						
직책	성명	휴대전화		E-mail		
부장	한신	010-9147-5768		screen@linesystem.co.kr		
교육신청일	2024년 10월 28일					
작업개요	No.	작업장소(동/층)	작업기간		에스에프에이 담당자	
					부서	
					성명	
	1	102동	2024.10.28 ~ 2024.12.31		PM C팀	
	2					
	※ 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	라인시스템	이원찬	1970.09.20	010-4300-4722	이원찬
	2					
	3					
	4					
	5					
	6					
	7					
	8					
	9					
	10					
위와 같이 「에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육」 신청서를 제출합니다.						
2024년 10월 25일						
신청인 라인시스템㈜ (서  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(아산) 입문 안전보건교육 신청서

회사명	주식회사 칠성테크	대표자명	박 선 정
전화번호	TEL : 010-3834-2591	E-mail	chilsungtech@naver.com

아산사업장 내 현장소장 정보 (없을 시 영업책임자)

직책	성명	휴대전화	E-mail
대리	박 성 민	010-9852-5713	Songmin.park@snprecision.com

작업개요	No.	작업장소(동/층)	작업기간	에스에프에이 담당자	
				부서	성명
	1	SFA 601동	2024년 12월 31일~	물류1팀	오대규 수석
	2				
	3				
	4				

교육명단	No.	성명	생년월일	휴대전화	교육신청일	교육확인
						(공란으로 올 것)
	1	MACHANGSHENG	800602	010-9529-7159	10월 28일	마장생
	2					
	3					
	4					
	5					
	6					
	7					
	8					
	9					
	10					

위와 같이 「에스에프에이(아산) 입문 안전보건교육」 신청서를 제출합니다.

2024년 10월 25

신청인 박성민 (서명 또는 인)

구비서류

- 산업안전보건교육 실시 증빙서류(채용시 or 정기교육)
- 산업재해 보험가입 증명원 사본(최초 1회만 제출)

2024/10/26 15:51