

안전보건교육				결		작성	검토	승인
				재		변성훈	/	김병준
						11/15	1	11/15
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 11월 15일 금요일 09:00 ~ 09:40				
장소	정문 보안동 1층		인원	총 7명 (남: 7명 / 여: 명)				
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	건우FA	김강민	김강민	11				
2	이클라인	최현욱	최현욱	12				
3	세업네프레이	김태영	김태영	13				
4	문도기계	이은리	이은리	14				
5	서진기계	이아스	이아스	15				
6	서진기계	양준익	양준익	16				
7	"	김현호	김현호	17				
8				18				
9				19				
10				20				

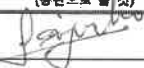
에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육 신청서 (Ver 3.0)

회사명	주식회사 건우에프에이	대표자명	강 종 록			
전화번호	TEL : 041-543-4758	E-mail	1977kjl@hanmail.net			
아산사업장/사외조립장 내 현장소장 정보 (없을 시 영업책임자)						
직책	성명	휴대전화	E-mail			
대표	강종록	010-3596-4758	1977kjl@hanmail.net			
교육신청일	2024년	11월	15일			
작업개요	No.	작업장소(동/층)	작업기간	에스에프에이 담당자		
				부서	성명	
	1	101동 2층	2024.07.01~2024.12.31	반도체	김지명	
	2	102동 1층	2024.07.01~2024.12.31	PM2팀	박재영	
	3	301동 1층	2024.07.01~2024.12.31	PM3팀	남영현	
※ 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	건우에프에이	김강민	800203	010-8228-3872	김강민
위와 같이 「에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육」 신청서를 제출합니다.						
2024년 11월 13일						
신청인 강 종 록 (서인)						
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	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			
차장	이원근	010-6485-2308	anedj@dunpo.co.kr			
교육신청일	2024 년 11 월 15 일					
작업개요	No.	작업장소(동/층)	작업기간	에스에프에이 담당자		
				부서	성명	
	1	301동	2024.11.13 ~ 2024.12.31	PM C팀	이상일	
	2	102동	2024.11.13 ~ 2024.12.31	PM C팀	윤창섭	
	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	서진기계	오이삭	1987.01.16	010-40/8-2000	오이삭
	2	서진기계	김윤환	1992.02.03	010-9102-7522	김윤환
	3	서진기계	양준우	1991.06.22	010-3634-6980	양준우
	4	서진기계	마트	1985.04.10	010-6712-1980	
	5	서진기계	방상문	1984.06.29	010-6231-0699	
	6	서진기계	최바딤	1989.11.09	010-8430-8911	
	7					
	8					
	9					
	10					
위와 같이 「에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육」 신청서를 제출합니다.						
2024년 11월 13일						
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 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	둔포기계	대표자명	최 용 해			
전화번호	041-421-3900	E-mail	choiay@sfa.co.kr			
아산사업장 내 현장소장 정보 (없을 시 영업책임자)						
직책	성명	휴대전화	E-mail			
과장	이준희	010-6375-5174	jhlee@dunpo.co.kr			
작업개요	No.	작업장소(동/층)	작업기간	에스에프에이 담당자		
				부서	성명	
	1	101	24.11.11 ~ 11.29	첨단장비PM팀	염성철 수석	
	2					
	3					
4						
교육명단	No.	성명	생년월일	휴대전화	교육신청일	교육확인 (공란으로 붙이기)
	1	이준희	750215	010-6375-5174	11/15	
	2					
	3					
	4					
	5					
	6					
	7					
	8					
	9					
	10					
위와 같이 「에스에프에이(아산) 입문 안전보건교육」 신청서를 제출합니다.						
2024년 11 월 12 일						
신청인 윤 성 구 (서명 또는 인)						
구비서류						
<ul style="list-style-type: none"> ■ 산업안전보건교육 실시 증빙서류(채용시 or 정기교육) ■ 산업재해 보험가입 증명원 사본(최초 1회만 제출) 						

에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육 신청서 (Ver 3.0)

회사명	㈜ 세명에프에이	대표자명	이 미 영			
전화번호	TEL : 041-541-7364	E-mail	semyung806@naver.com			
아산사업장/사외조립장 내 현장소장 정보 (없을 시 영업책임자)						
직책	성명	휴대전화	E-mail			
차장	백 종 환	010-8868-8801	semyung806@naver.com			
교육신청일	2024년 11월 15일					
작업개요	No.	작업장소(동/층)	작업기간	에스에프에이 담당자		
				부서	성명	
	1	SFA둔포(101동/2층)	24.11.15~24.12.31	제어설계2팀	조호연 선임	
	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	㈜세명에프 에이	김태영	960704	010-8117-6302	
	2					
	3					
	4					
	5					
	6					
	7					
	8					
	9					
	10					
위와 같이 「에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육」 신청서를 제출합니다.						
2024년 11월 14일						
신청인 (주)세명에프에이 (사  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	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	11월	15일			
작업개요	No.	작업장소(동/층)	작업기간	에스에프에이 담당자		
				부서	성명	
	1	인주조립장	08:30~17:30	컨트롤A팀	강재혁수석	
	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	최성욱	930302	010-3782-9650	
	2					
	3					
	4					
	5					
	6					
	7					
	8					
	9					
	10					
위와 같이 「에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육」 신청서를 제출합니다.						
2024년 11월 13일						
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)			