

안전보건교육				결 재	작성	검토	승인
					변성훈		
					11/14	/	4/14
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 14일 목요일 13:30 ~ 14:00		
장소	정문 보안동 1층			인원	총 4명 (남: 4명 / 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	CTS Elec Tech	JIN CHANG XU	김창욱	11			
2	CTS Elec Tech	ZHANG YA JIE	张亚杰	12			
3	CTS Elec Tech	CUI GUO ZHI	崔国志	13			
4	CTS Elec Tech	BO ZHAN CHAO	鲍张超	14			
5				15			
6				16			
7				17			
8				18			
9				19			
10				20			

에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육 신청서 (Ver 3.0)

회사명	CTS Elec Tech	대표자명	JIN JUNFENG
전화번호	TEL : +86 - 185 - 0023 - 9240	E-mail	cts@cts-et.com

아산사업장/사외조립장 내 현장소장 정보 (없을 시 영업책임자)

직책	성명	휴대전화	E-mail
과장	JIN CHANGXU	010 - 6509 - 8191	jinchangxu@shulongtech.com
교육신청일	2024년 11월 14일		

작업개요	No.	작업장소(동/층)	작업기간	에스에프에이 담당자	
				부서	성명
	1	202동	CTPS Demo Line 설치 및 Test Control	3팀	김여종
	2		2024.11.14 ~ 2024.12.31		
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 들 것)</small>
	1	CTS Elec Tech	CUI GUOZHI	1993.01.25	010-6867-6626	CUIGUOZHI
	2	CTS Elec Tech	BO ZHANGCHAO	1994.08.25	010-6509-8191	BOZHANGCHAO
	3	CTS Elec Tech	JIN CHANGXU	1984.03.11	010-6509-8191	JIN CHANGXU
	4	CTS Elec Tech	ZHANG YA JIE	1995.10.08	010-6509-8191	ZHANG YA JIE
	5					
	6					
	7					
	8					
	9					
	10					

위와 같이 「에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육」 신청서를 제출합니다.

2024년 11월 14일

신청인 JIN CHANGXU (서명 또는 인) 김창욱

구비서류

사전 제출 <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	교육 시 지참 <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)
---	--