

안전보건교육				결		작성		검토		승인			
				재		백기현							
				9/6		/		9/6					
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 9월 6일 금요일 09:00 ~ 09:40								
장소	정문 보안동 1층			인원	총 6명 (남: 6명 / 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	백기현								
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	DKL	지용준		11									
2	1c	김영구		12									
3	1c	김진후		13									
4	11	김정태		14									
5	11	김영인		15									
6	세경 F사	백광민		16									
7				17									
8				18									
9				19									
10				20									

에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육 신청서 (Ver 3.0)

회사명	주식회사 디케이엘	대표자명	이 문 배
전화번호	TEL : 031-684-8782	E-mail	moon@dkl21.co.kr

아산사업장/사외조립장 내 현장소장 정보 (없을 시 영업책임자)

직책	성명	휴대전화	E-mail
팀장	지용준	010-8796-6455	fight9705@dkl21.co.kr
교육신청일	2024년 09월 06일		

작업개요	No.	작업장소(동/층)	작업기간	에스에프에이 담당자	
				부서	성명
	1	태성기연	09/19~10/18	공정장비 PM 1팀	김두향
	2				
	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	디케이엘	지용준	841123	010-8796-6455	< 지용준 >
	2	디케이엘	강영구	640612	010-3123-7917	< 강영구 >
	3	디케이엘	김진후	780729	010-8002-0389	< 김진후 >
	4	디케이엘	김영일	860608	010-4991-6220	< 김영일 >
	5	디케이엘	김정태	831225	010-6308-5465	< 김정태 >
	6					
	7					
	8					
	9					
	10					

위와 같이 「에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육」 신청서를 제출합니다.

2024 년 09 월 03 일

신청인



문 승 국



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	㈜ 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 09월 06일					
작업개요	No.	작업장소(동/층)	작업기간	에스에프에이 담당자		
				부서	성명	
	1	SFA둔포(101동/2층)	24.09.06~24.12.31	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	백창민	990809	010-5063-4450	
	2					
	3					
	4					
	5					
	6					
	7					
	8					
	9					
	10					
위와 같이 「에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육」 신청서를 제출합니다.						
2024년 09월 05일						
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 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)		