


에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육 신청서 (Ver 3.0)

회사명	그린파워	대표자명	조정구			
전화번호	TEL : 031-211-3388	E-mail	greenpower@egreenpower.com			
아산사업장/사외조립장 내 현장소장 정보 (없을 시 영업책임자)						
직책	성명	휴대전화	E-mail			
과장	안경석	010-2547-9328	ksan@egreenpower.com			
교육신청일	2024년 10월 16일					
작업개요	No.	작업장소(동/층)	작업기간	에스에프에이 담당자		
				부서	성명	
	1	101동 2F	24년10월~12월	Control 1팀	이인희 수석	
	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	그린파워	최상현	840624	010-8585-5105	최상현
	2	그린파워	주상진	940320	010-5380-0559	주상진
	3	그린파워	김진우	971118	010-8596-7975	김진우
	4	그린파워	천수진	910409	010-2969-7072	천수진
	5	그린파워	문현준	930611	010-4041-0278	문현준
	6	그린파워	전영훈	930809	010-3324-1073	전영훈
	7	그린파워	황태준	961201	010-5597-5491	황태준
	8	그린파워	하범수	910103	010-4652-1774	하범수
	9					
10						
위와 같이 「에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육」 신청서를 제출합니다.						
2024년 10월 15일						
신청인 최상현 (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 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 15 일					
작업개요	No.	작업장소(동/층)	작업기간	에스에프에이 담당자		
				부서	성명	
	1	301동	2024.10.15 ~ 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 둘 것)
	1	둔포기계	박재민	1986.01.28	010-4716-7359	
	2					
	3					
	4					
	5					
	6					
	7					
	8					
	9					
	10					
위와 같이 「에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육」 신청서를 제출합니다.						
2024년 10월 11일						
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	에스엔유프리시전㈜		대표자명	구병완		
전화번호	TEL : 010-2823-2168		E-mail	koobyungwan@snuprecision.com		
아산사업장/사외조립장 내 현장소장 정보 (없을 시 영업책임자)						
직책	성명	휴대전화		E-mail		
대리	박성민	010-9852-5713		songmin@snuprecision.com		
교육신청일	2024년 10월 16일					
작업개요	No.	작업장소(동/층)	작업기간		에스에프에이 담당자	
					부서 성명	
	1	아산사업장 601동	2024.10.15~2024.12.31		PM1 박재상	
	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	SNU	박성민	940418	010-9852-5713	박성민
	2	SNU	윤영수	840205	010-9015-7524	윤영수
	3					
	4					
	5					
	6					
	7					
	8					
	9					
	10					
위와 같이 「에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육」 신청서를 제출합니다.						
2024년 10월 15일						
신청인 박성민 (새형/부담인)						
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 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	10월	16일			
작업개요	No.	작업장소(동/층)	작업기간	에스에프에이 담당자		
				부서	성명	
	1	102동	08:30~17:30	OHS팀	박지환 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	이룸컨트롤	김창우	920819	010-6521-2721	김창우
	2					
	3					
	4					
	5					
	6					
	7					
	8					
	9					
	10					
위와 같이 「에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육」 신청서를 제출합니다.						
2024년 10월 15일						
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)		

에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육 신청서 (Ver 3.0)

회사명	(주) 준테크	대표자명	민병재			
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	16일			
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 (공함으로 올 것)
	1	(주) 준테크	김태훈	1990.02.13	010-6634-5664	김태훈
	2	(주) 준테크	이대인	1993.11.08	010-2815-0680	이대인
	3	(주) 준테크	백승윤	1995.09.29	010-8489-3977	
	4					
	5					
	6					
	7					
	8					
	9					
	10					
위와 같이 「에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육」 신청서를 제출합니다.						
2024년 10월 15일						
신청인			황성남 (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 승안 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)			