
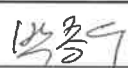
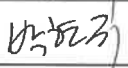




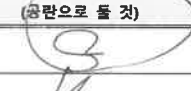





안전보건교육				결 재	작성	검토	승인
					변성훈 9/4	/	 9/4
구분	<input type="checkbox"/> 정기 <input type="checkbox"/> 신규 <input type="checkbox"/> 특별 <input checked="" type="checkbox"/> 일일 <input type="checkbox"/> 관리감독자 <input type="checkbox"/> MSDS <input type="checkbox"/> 수시	일시	2024년 9월 4일 수요일 09:00 ~ 09:40				
장소	정문 보안동 1층	인원	총 6명 (남: 4명 / 여: 2명)				
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	인사시스템	박종우		11			
2	인사시스템	박현재		12			
3	추경시스템	안영미		13			
4	"	김혜숙		14			
5	:	이경록		15			
6	:	이성준		16			
7				17			
8				18			
9				19			
10				20			

## 에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육 신청서 (Ver 3.0)

회사명	(주) 일선시스템	대표자명	강정수			
전화번호	TEL : 041-534-1788	E-mail	ilsun1648@ilsun.kr			
아산사업장/사외조립장 내 현장소장 정보 (없을 시 영업책임자)						
직책	성명	휴대전화	E-mail			
대리	도재선	010-2229-8533	djs6858@ilsun.kr			
교육신청일	2024 년 9 월 4 일					
작업개요	No.	작업장소(동/층)	작업기간	에스에프에이 담당자		
				부서	성명	
	1	102동/1층	24.09.01~24.11.30	Control 1팀	박지환	
	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 들 것)
	1	일선시스템	박현규	800819	010-2426-8589	박현규
	2	일선시스템	박종우	781005	010-2648-3843	박종우
	3					
	4					
	5					
	6					
	7					
	8					
	9					
	10					
위와 같이 「에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육」 신청서를 제출합니다.						
2024 년 9 월 3 일						
신청인                      도재선                      (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	주식회사 휘경시스템	대표자명	심진선, 손현준			
전화번호	TEL : 070-8691-4504	E-mail	hwigyeong@hwigyeong.kr			
아산사업장/사외조립장 내 현장소장 정보 (없을 시 영업책임자)						
직책	성명	휴대전화	E-mail			
기술부 대리	김성민	010-6580-1377	sm.kim@hyunilsystem.co.kr			
교육신청일	2024년 08월 30일					
작업 개요	No.	작업장소(동/층)	작업기간	에스에프에이 담당자		
				부서	성명	
	1	101동 2층	24.08.30~24.12.31	Control 1팀	임기범 수석	
	2					
	3					
※ 귀사가 SFA 아산사업장/사외조립장 내에서 참여 중인 PJT의 작업개요를 모두 기입						
교육 명단	No.	소속 (원소속 회사 기재)	성명	생년월일	휴대전화	교육 확인 (공란으로 둘 것)
	1	휘경시스템	안영미	1982.01.03	010-7234-7544	
	2	휘경시스템	김혜숙	1978.11.11	010-9904-2620	
	3	휘경시스템	이경록	1979.05.08	010-9526-8777	
	4	휘경시스템	이성준	2002.11.13	010-6528-8878	
	5					
	6					
	7					
	8					
	9					
	10					
위와 같이 「에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육」 신청서를 제출합니다.						
2024년 08월 30일						
신청인 (서명 또는 인)						
구비서류						
사전 제출				교육 시 지참		