

에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육 신청서 (Ver 3.0) 8/2

회사명	에이원 이엔지	대표자명	양재석
전화번호	TEL : 031-651-2416	E-mail	jsyang@aoneeng.kr

아산사업장/사외조립장 내 현장소장 정보 (없을 시 영업책임자)

직책	성명	휴대전화	E-mail
팀장	김동현	010-7205-8776	dhkim@aoneeng.kr

교육신청일 24년 07월 29일

작업개요	No.	작업장소(동/층)	작업기간	에스에프에이 담당자	
				부서	성명
	1	인주,아산101동1F	24년07월16일~24년12월31일	PM B팀	양광호
	2	인주,아산101동1F	24년07월16일~24년10월16일	PM B팀	양광호
	3	인주,아산101동1F	24년07월16일~24년8월16일	PM B팀	양광호

※ 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>
		에이원이엔지	김동현	890117	010-7205-8776	김동현
		에이원이엔지	김주형	890608	010-3500-0475	김주형
		에이원이엔지	박정인	990507	010-8286-4785	박정인
		에이원이엔지	이희준	990902	010-7734-3301	이희준
		개인 근로자	이성준	860628	010-9493-0770	이성준
		개인 근로자	손종원	731119	010-5109-2521	손종원
		개인 근로자	지재호	850307	010-2208-9373	지재호
		개인 근로자	최주현	861207	010-2481-1828	최주현
		개인 근로자	이성민	770908	010-9732-6666	이성민
		개인 근로자	주낙연	830116	010-3737-5146	주낙연
		개인 근로자	허철석	860320	010-2888-9520	
		개인 근로자	양천모	880823	010-2566-0823	양천모
		개인 근로자	김철	830421	010-8831-8489	김철
		개인 근로자	정택수	870208	010-8008-9790	정택수
		개인 근로자	김해도	891115	010-8876-8983	김해도

위와 같이 「에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육」 신청서를 제출합니다.

24년 07월 16일

신청인 양재석

(서명 또는)



구비서류

사전 제출

교육 시 지참

에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육 신청서 (Ver 3.0)

회사명	케이텍	대표자명	권영준			
전화번호	TEL : 010-8451-3671	E-mail	ko1029yo@naver.com			
아산사업장/사외조립장 내 현장소장 정보 (없을 시 영업책임자)						
직책	성명	휴대전화	E-mail			
대리	권영준	010-8451-3671	ko1029yo@naver.com			
교육신청일	년	월	일			
작업개요	No.	작업장소(동/층)	작업기간	에스에프에이 담당자		
				부서	성명	
	1	101동/2층	1/2 ~	Control1팀	김우준	
	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	케이텍	권영준	1993.01.29	010-8451-3671	권영준
	2					
	3					
	4					
	5					
	6					
	7					
	8					
	9					
	10					
위와 같이 「에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육」 신청서를 제출합니다.						
2024 년 7 월 30 일						
신청인 권영준 (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)			

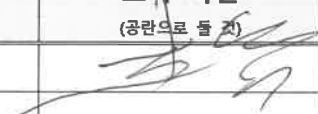
에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육 신청서 (Ver 3.0)

회사명	재테크	대표자명	남호재			
전화번호	TEL : 010-2747-5467	E-mail	matzzang1111@naver.com			
아산사업장/사외조립장 내 현장소장 정보 (없을 시 영업책임자)						
직책	성명	휴대전화	E-mail			
대표	남호재	010-2747-5467	Matzzang1111@naver.com			
교육신청일	2024 년 8 월 2 일					
작업개요	No.	작업장소(동/층)	작업기간	에스에프에이 담당자		
				부서	성명	
	1	101동 / 2층	2024.08.02 ~	Control 1	김우준	
	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	재테크	남호재	1985.09.25	010-2747-5467	남호재
	2					
	3					
	4					
	5					
	6					
	7					
	8					
	9					
	10					
위와 같이 「에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육」 신청서를 제출합니다.						
2024년 07월 30일						
신청인 남 호 재 (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	제이시스템	대표자명	임재혁			
전화번호	TEL : 010-4089-4951	E-mail	lgh2659@daum.net			
아산사업장/사외조립장 내 현장소장 정보 (없을 시 영업책임자)						
직책	성명	휴대전화	E-mail			
대리	임재혁	010-4089-4951	lgh2659@daum.net			
교육신청일	2024년	8월	2일			
작업개요	No.	작업장소(동/층)	작업기간	에스에프에이 담당자		
				부서	성명	
	1	101동/2층	2024.08.01~	Control 1팀	김보민	
	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	제이시스템	임재혁	1995-03-03	010-4089-4951	임재혁
	2					
	3					
	4					
	5					
	6					
	7					
	8					
	9					
	10					
위와 같이 「에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육」 신청서를 제출합니다.						
2024년 7월 30일						
신청인 임재혁 (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	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	민 병 준	010-7997-5259	bjmin@dunpo.co.kr			
교육신청일	2024 년 8 월 2 일					
작업개요	No.	작업장소(동/층)	작업기간	에스에프에이 담당자		
				부서	성명	
	1	인주공단	2024.05.17~12.31	PM B팀	양광호 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	둔포기계	이한덕	750617	010-5594-5277	
	2					
	3					
	4					
	5					
	6					
	7					
	8					
	9					
	10					
위와 같이 「에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육」 신청서를 제출합니다.						
2024년 7 월 31 일						
신청인 민병준 (서명 또는 인)민병준						
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	제이컨트롤	대표자명	김지훈			
전화번호	TEL : 010-9914-0693	E-mail	Wlgn484@naver.com			
아산사업장/사외조립장 내 현장소장 정보 (없을 시 영업책임자)						
직책	성명	휴대전화	E-mail			
대리	김지훈	010-9914-0693	Wlgn484@naver.com			
교육신청일	2024년	08월	02일			
작업개요	No.	작업장소(동/층)	작업기간	에스에프에이 담당자		
				부서	성명	
	1	101동 2층	2024.08.01~	Control1팀	김우준	
	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	제이컨트롤	김지훈	1992.12.07	010-9914-0693	
	2					
	3					
	4					
	5					
	6					
	7					
	8					
	9					
	10					
위와 같이 「에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육」 신청서를 제출합니다.						
2024년 07월 30일						
신청인 김지훈 (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)			