
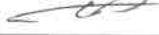




안전보건교육			결	작성	검토	승인	
			재	변성훈	/		
				11/25			1
구분		<input type="checkbox"/> 정기 <input type="checkbox"/> 신규 <input type="checkbox"/> 특별 <input checked="" type="checkbox"/> 일일 <input type="checkbox"/> 관리감독자 <input type="checkbox"/> MSDS <input type="checkbox"/> 수시	일시	2024년 11월 25일 월요일			
장소		정문 보안동 1층	인원	총 3명 (남: 3명 / 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	킨아테크	정해영		11			
2	현일시스템	이동준		12			
3	11	유수영		13			
4				14			
5				15			
6				16			
7				17			
8				18			
9				19			
10				20			

에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육 신청서 (Ver 3.0)

회사명	린아테크	대표자명	정준찬			
전화번호	TEL : (010)9149-8661	E-mail	Akma0204@nate.com			
아산사업장/사외조립장 내 현장소장 정보 (없을 시 영업책임자)						
직책	성명	휴대전화	E-mail			
	정준찬	010-9149-8661	Akma0204@nate.com			
교육신청일	2024 년 11 월 22 일					
작업개요	No.	작업장소(동/층)	작업기간	에스에프에이 담당자		
				부서	성명	
	1	104동	2024.11.20 ~ 2025.03.31	공정 PM C팀	조찬희	
	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	린아테크	정해영	021121	010-2410-6995	정 해영
	2					
	3					
	4					
	5					
	6					
	7					
	8					
	9					
	10					
위와 같이 「에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육」 신청서를 제출합니다.						
2024 년 11 월 22 일						
신청인 정 준 찬 (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 현일시스템	대표자명	박 원 철			
전화번호	TEL : 041-543-6895	E-mail	hyunils@hyunilsystem.co.kr			
아산사업장/사외조립장 내 현장소장 정보 (없을 시 영업책임자)						
직책	성명	휴대전화	E-mail			
기술부 대리	손해민	010-2375-4353	hm.son@hyunilsystem.co.kr			
교육신청일	2024년	11월	22일			
작업 개요	No.	작업장소(동/층)	작업기간	에스에프에이 담당자		
				부서	성명	
	1	101동 2층	24.11.22~25.03.31	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 줄 것)
	1	현일시스템	이동운	1979.11.05	010-3434-8974	
	2	현일시스템	유수영	1980.04.12	010-2269-1245	
	3					
	4					
	5					
	6					
	7					
	8					
	9					
	10					
위와 같이 「에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육」 신청서를 제출합니다.						
2024년 11월 22일						
신청인  (서명  인)						
구비서류						
사전 제출				교육 시 지참		