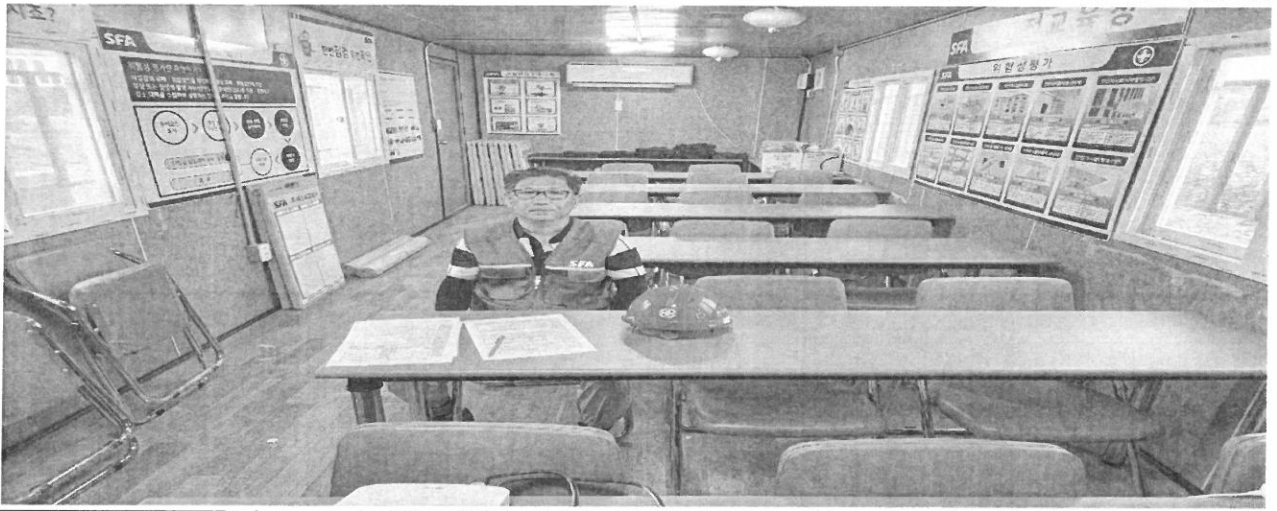


안전보건교육				결		작성	검토	승인
				재		7/3	/	/
구분	<input type="checkbox"/> 정기 <input checked="" type="checkbox"/> 신규 <input type="checkbox"/> 특별 <input type="checkbox"/> 일일 <input type="checkbox"/> 관리감독자 <input type="checkbox"/> MSDS <input type="checkbox"/> 수시			일시	2023년 7월 3일 5요일 08:00 ~ 09:00			
장소	안전교육장			인원	총 1명 (남: 1명 / 여: 0명)			
방법	<input checked="" type="checkbox"/> 강의식 <input checked="" type="checkbox"/> 토의식 <input type="checkbox"/> 시청각 <input type="checkbox"/> 위탁 <input type="checkbox"/> 기타 ()			강사	이구영 선임			
교육 내용	1. 현장 개요 및 특성 설명 2. 기계,기구의 위험성과 작업의 순서 및 동선에 관한 사항 3. 작업 개시 전 점검에 관한 사항 4. 정리정돈 및 청소에 관한 사항 5. 사고 발생 시 긴급조치에 관한 사항 6. 물질안전보건자료에 관한 사항 7. 산업안전 및 사고 예방에 관한 사항 8. 산업보건 및 직업병 예방에 관한 사항 9. 건강증진 및 질병 예방에 관한 사항 10. 유해·위험 작업환경 관리에 관한 사항 11. 산업안전보건법령 및 산업재해보상보험 제도에 관한 사항 12. 직무스트레스 예방 및 관리에 관한 사항 13. 직장 내 괴롭힘, 고객의 폭언 등으로 인한 건강장해 예방 및 관리에 관한 사항 14. 기타 안전에 관한 사항							
현장 소장 의견	화재 및 추락 주의 최우선							
기타								
안전보건교육 참석자 명단								
순번	소속	성명	서명	순번	소속	성명	서명	
1	SMU	이원근	이원근	11				
2				12				
3				13				
4				14				
5				15				
6				16				
7				17				
8				18				
9				19				
10				20				

교육사진



건설업 기초안전 보건교육 이수증

건설업 기초안전보건교육 이수증
(Certificate of Basic OSH Training in Construction)



이름 : 이원근
생년월일 : 1988년 07월 09일
등록번호 : 2014-085-01492
이수일자 : 2014.02.28
교육실시기관 : (사)대한산업안전협회 충남북부지회

2022.09.02

한국산업안전보건공단 이사장



채용 시 교육 이수 및 보호구 지급 · 지참 확인서

소 속	S M U				성 명	이원근						
연 락 처	010 3840 7311				생년월일	841111 (만 38세)						
비 상 연 락 처	(관계) 010 4011 5107				거 주 지	부산시 해운동						
최 근 근무 처	S FA				직 종 령	(기공)분야 / (20)년						
건설업 기초안전보건 교육 이수 여부	<input checked="" type="checkbox"/> 14년 02월 28일				교 육 실 시 자	이구영 선임 (서명)						
개 인 보 호 구 지 지 확	안전모		안전화		각반		안전대		마스크		기타(조끼)	
	개인	현장	개인	현장	개인	현장	개인	현장	개인	현장	개인	현장
지 지 확	서명	서명	서명	서명	서명	서명	서명	서명	서명	서명	서명	서명
※ 개인 : 현장 투입 전 직접 개인 보호구를 가져온 경우 ※ 현장 : 현장에서 직접 지급한 경우												
교 내 교육	1) 기계 · 기구의 위험성과 작업의 순서 및 동선에 관한 사항 2) 작업 개시 전 점검에 관한 사항 3) 정리정돈 및 청소에 관한 사항 4) 사고 발생 시 긴급조치에 관한 사항 5) 산업보건 및 직업병 예방에 관한 사항 6) 물질안전보건자료에 관한 사항 7) 직무스트레스 예방 및 관리에 관한 사항 8) 산업안전보건법령 및 일반관리에 관한 사항 9) 현장 개요 · 안전보건 규정 · 현장 상황 등											
안 서 전 약	1) 현장 내에서 개인보호구를 올바르게 착용하고 수시 점검하며 청결하게 관리하겠습니다. 2) 작업 전/중/후 정리정돈을 실시하여 안전하고 쾌적한 작업 환경을 유지하겠습니다. 3) 현장 내 지정 통로 및 작업 구역 외 임의 출입하지 않겠습니다. 4) 현장 내 음주, 도박, 폭행, 지정 장소 외 흡연 등을 하지 않겠습니다. 5) 공도구, 장비, 건설기계 등 사전 감독자의 허가를 득한 후 목적에 적합하게 사용하겠습니다. 6) 화기 작업 시 가연물 제거 및 소화기 비치, 불티비산 방지 조치를 철저히 하겠습니다. 7) 가설전기는 임의 사용하지 않으며, 사용 후 전원차단 및 시건장치 조치를 철저히 하겠습니다. 8) 작업 전 불안정한 상태 발견 시 관리자에 보고하고, 제거 후 안전한 상태에서 작업하겠습니다. 9) 산업안전보건법 제40조 근로자의 안전보건 준수 사항에 의거, 현장 내 안전규정을 준수하여 안전사고를 예방하고 이에 위반할 경우 현장 책임자의 지시에 따라 퇴장할 것임을 인지하며 이와 같은 사항이 사실임을 서약합니다.											
교 육 이 수 자	이원근 (서명)				이수 일자	2023년 7월 5일						

건강 문진표

소 속 S M U 성 명 이원근

혈액형 O 혈 압

생활관

술

술을 마시지 않는다. 술을 마신다 (일주일 3 회 / 1회 1잔)

담배

흡연하지 않는다. 흡연한다. (하루 2 갑)

과거에 다음과 같은 질환으로 앓았거나 진단(치료)을 받은 적이 있습니까?

결핵 간염 간질환 고혈압 기타 없음

당뇨병 암 뇌졸중 심장병 ()

질환명		발병년도		현재상태	
-----	--	------	--	------	--

일 반 상

의사로 부터 다음과 같은 질병에 대해 진단받은 적이 있습니까?

류마티스 고혈압 심장병 당뇨병 기타 없음

관절염 통풍 알콜중독 ()

과거 운동 중 혹은 사고(교통사고, 넘어짐 등)로 인해 다친 적이 있습니까?

손/손가락 발/발가락 허리 목 기타() 없음

작업과 관련하여 통증이나 불편함을 느끼신 적이 있습니까?

통증 수심 뻣뻣함 무감각 기타 없음

호흡기계 증상이 있습니까?

가슴이 답답할 때가 있다 기침과 가래가 많다 천식 없음

현재 복용하고 있는 약이 있다면 종류와 복용기간을 상세히 적어주십시오

종류 (진압약) / 복용기간 (10년) 없음

산 재 경 험 여 부

있음 없음

내용 :

고혈압

구분	정상	주의 혈압	고혈압 전단계	고혈압	
				1기	2기
이완기 혈압	80 미만	80 미만	80 ~ 89	90 ~ 99	100 이상
수축기 혈압	120 미만	120 ~ 129	130 ~ 139	140 ~ 159	160 이상

개 인 정 보 수 집 이 용 동의서

* 개인정보 수집, 이용 목적
 개인정보보호법 제15조(개인정보의 수집,이용)에 의거 「현장 근로자의 안전보건관리」 업무의 원활한 수행을 위해 개인정보를 제공하고, 회사에서 신원확인 및 건강상태를 판단하기 위한 목적으로 개인정보를 수집, 이용하는데 동의하며, 국가기관으로부터 신원확인 등의 조사를 위해 개인정보 제공 등의 요청 시 회사가 관련법령의 준수를 위해 제3자에 제공함에 동의한다.

* 수집하려는 개인정보 항목 : 성명, 생년월일, 성별, 주소, 연락처, 소속, 직종, 건강상태, 산재경험여부 등

* 개인정보 보유 및 이용기간 : 채용 시 부터 공사 완료시 까지

* 개인 정보는 위의 명시된 목적 이외의 다른 목적으로는 사용되지 않습니다.

* 귀하는 본 동의서에 의한 개인정보수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 단, 동의를 거부하는 경우에는 현장 출입 및 현장 내 근로 제공이 제한될 수 있습니다.

본인은 개인정보 수집 · 이용에 관하여 고지받았으며, 이를 충분히 이해하고 동의합니다.

2023년 7월 5일 성명: 이원근 (서명)