**TBM(Tool Box Meeting) 안전일지**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| P J T 명 | |  | | | TBM 장소 | |  | | | |
| TBM 일시 | | 20 년 월 일 ( : ~ : ) | | | | | | | | |
| 금일 작업내용 | | | | | | 금일 작업 위험요인 | | | | |
|  | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | 현재 안전조치 | | | | |
|  | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | |  | | | | |
| 현재 안전조치 불충분시 추가 예방대책 | | | | | | | | | | |
|  | | | | | 조치예정일 / 담담자 | | | | / | |
|  | | | | | 조치예정일 / 담당자 | | | | / | |
| TBM 활동 가이드 | | | | | | | | | | |
| 작업, 공정별 위험성평가 실시 결과 교육 | | | | | | 작업내용, 위험요인, 안전작업절차, 대책 공유/전달 | | | | |
| 최근 발생한 사고사례 공유 | | | | | | 작업자 TBM 숙지 여부 확인 | | | | |
| 작업 현황 파악 (물량, 범위, 내용, 보호구) | | | | | | 안전한 상태 발견 시 행동요령 교육 | | | | |
| 안전작업 지침 및 규정 교육 | | | | | | 작업자의 불만, 질문, 제안사항 확인 | | | | |
| 작업자 건강 상태 확인 | | | | | | TBM 결과의 기록/보관 및 조치 결과 피드백 | | | | |
| TBM 참석자 명단 | | | | | | | | | | |
| 소속 | | | 성명/직위 | 서명 | | 소속 | | 성명/직위 | | 서명 |
|  | | |  |  | |  | |  | |  |
|  | | |  |  | |  | |  | |  |
|  | | |  |  | |  | |  | |  |
|  | | |  |  | |  | |  | |  |
|  | | |  |  | |  | |  | |  |
|  | | |  |  | |  | |  | |  |
|  | | |  |  | |  | |  | |  |
|  | | |  |  | |  | |  | |  |
|  | | |  |  | |  | |  | |  |
|  | | |  |  | |  | |  | |  |
| TBM 실시 관리감독자 확인 | | | | | | | | | | |
| 소속 |  | | | 성명/직위 | |  | | 서명 | |  |