**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 |  |