

안전보건교육

결 재	작성	검토	승인
	변성훈	/	
	8/26	1	8/26

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 8월 26일 월요일 09:00 ~ 09:40
장소	정문 보안동 1층	인원	총 5명 (남: 5명 / 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	<ol style="list-style-type: none"> SFA 방문자 기본안전수칙 위험작업 허가제도 공도구 인증제도 화학물질 반입 및 사용절차 보호구 착용 기준 지게차 작업 안전 크레인 작업 안전 이동식 사다리 작업 안전 고소작업대(시저형) 작업 안전 TBM(Tool Box Meeting) 안전보건 불합리 현황 관리 VR 안전보건교육 실시
----------	--


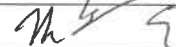
현장 소장 의견	
----------------	--

기타	
----	--

안전보건교육 참석자 명단

순번	소속	성명	서명	순번	소속	성명	서명
1	뉴엔텍	한상원		11			
2	뉴엔텍	김홍익		12			
3	뉴엔텍	석종호		13			
4	뉴엔텍	이재욱		14			
5	뉴엔텍	강재홍		15			
6				16			
7				17			
8				18			
9				19			
10				20			

에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육 신청서 (Ver 3.0)

회사명	(주)뉴엔텍		대표자명	조종우		
전화번호	TEL : 031-303-8790		E-mail	01023258982@nnt.kr		
아산사업장/사외조립장 내 현장소장 정보 (없을 시 영업책임자)						
직책	성명	휴대전화		E-mail		
부장	한상원	010-9501-3321		swan3323@nnt.kr		
교육신청일	2024 년 08 월 22 일					
작업개요	No.	작업장소(동/층)	작업기간		에스에프에이 담당자	
					부서	
					성명	
	1	SFA아산사업장(301동 조립장)	2024-08-26~2024-09-13		S/W TEAM 문승환	
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	(주)뉴엔텍	한상원	1978-11-19	010-9501-3321	
	2	(주)뉴엔텍	김홍욱	1995-07-23	010-5049-7408	
	3	(주)뉴엔텍	김재홍	1997-11-26	010-2447-1256	김재홍
	4	(주)뉴엔텍	석종호	1997-07-06	010-9838-2298	석종호
	5	(주)뉴엔텍	이재욱	1997-12-08	010-9051-3772	이재욱
	6					
	7					
	8					
	9					
	10					
위와 같이 「에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육」 신청서를 제출합니다.						
2024년 08 월 22 일						
신청인 한상원 (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)		