중장비 운전자 안전교육 이수 확인서

1. 현장 출입 전 공통 준비사항

☐ 안전모는 항상 차량 내에 비치하고 현장에서 하차 시 필히 착용한다.

☐ 보험증, 장비검사증, 운전자면허증 사본 등을 협력사 또는 SFA에 제출한 후 작업한다.

☐ 차량의 기능 및 안전장치를 점검한 후 작업한다.

☐ 모든 작업은 사전 작업계획 수립 및 작업지휘자가 지정된 상태에서 시행한다.

2. 작업 전 점검 사항

☐ 이동식 크레인의의 권과방지장치나 그 밖의 경보장치의 기능, 브레이크 · 클러치 및 조정장치의 기능, 와이어로프가 통하고 있는 곳 및 작업장소의 지반상태 등

☐ 지게차의 제동장치 및 조종장치 기능의 이상 유무, 하역장치 및 유압장치 기능의 이상 유무, 바퀴의 이상 유무, 전조등 · 후미등 · 방향지시기 및 경보장치 기능의 이상 유무 등

☐ 고소작업대의 비상정지장치 및 비상하강 방지장치 기능의 이상 유무, 과부하 방지장치의 작동 유무, 아웃트리거 또는 바퀴의 이상 유무, 작업면의 기울기 또는 요청 유무 등

3. 작업 중 준수사항

☐ 이동식 크레인

1) 정격하중을 초과하는 하중 인양금지 및 지브 경사각 이내 사용한다.

2) 지반의 상태 및 고임목의 상태를 수시로 점검한다.

3) 물건을 달아놓거나 시동을 켠 상태로 운전석을 이탈하지 않는다.

4) 작업지휘자의 작업 지시에 따른다.

☐ 지게차

1) 운전자 외 탑승을 금지한다.

2) 화물의 적재·하역 등 주용도 외 사용하지 않는다.

3) 허용하중 등 기타 능력을 초과하여 사용금지 및 이동 시 과속 금지한다.

4) 시야를 가리지 않도록 화물을 적재한다.

☐ 고소작업대

1) 장비 승차 즉시 안전벨트 체결한다.

2) 작동 중인 장비에서 하차 또는 이탈하지 않는다.

3) 상승시킨 상태에서 안전난간을 밟고 올라가는 등 불안전한 행동을 금지한다.

4) 정격하중을 초과하여 물건을 싣거나 탑승하지 않는다.

상기 사항을 교육받았으며 준수할 것을 각서 합니다.

20 24 년 4 월 16 일

장비명 : 크레인 (차량번호 : 8437) 운전자명 : 천○○ (서명)

채용 시 교육 이수 및 보호구 지급 · 지참 확인서

소 속	미륭 산업	성 명	황 유종
연락처	010.5466.9306	생년월일	1979.9.3 (만 45세)
비 상 연락처	(관모계) 010.7416.9306	거주지	청주시 서원구 수곡동 33-17
최 근 근무처	태강	직 종 경 력	(크레인) 분야 / (6) 년
건설업 기초안전보건 교육 이수 여부	☑ 2016 년 6 월 24 일	교 육 실시자	방관우 (서명)

개인 보호구 지급 지참 확인	안전모		안전화		각반		안전대		마스크		기타( )	
	개인	현장	개인	현장	개인	현장	개인	현장	개인	현장	개인	현장
	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

교육 내용

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
10) 위험성평가 실시에 관한 사항

교육 시간 08:00~12:00

안전 서약

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 불안전한 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 이수자	황유종 (서명)	이수 일자	2024년 4 월 16 일

건강 문진표

소 속	미륵 산업	성 명	황유동
혈액형	A	혈 압	130

생활 습관

술

☐ 술을 마시지 않는다. ☑ 술을 마신다 (일주일 / 회 / 1회 5 잔)

담배

☐ 흡연하지 않는다. ☑ 흡연한다. (하루 반 갑)

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

☐ 결핵 ☐ 간염 ☐ 간질환 ☐ 고혈압 ☐ 기타 ☑ 없음
☐ 당뇨병 ☐ 암 ☐ 뇌졸증 ☐ 심장병 ( )

질환명		발병년도		현재상태	

일반 증상

의사로 부터 다음과 같은 질병에 대해 진단받은 적이 있습니까?

☐ 류마티스 관절염 ☐ 고혈압 ☐ 심장병 ☐ 당뇨병 ☐ 기타 ( ) ☑ 없음
☐ 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 ☐ 쑤심 ☐ 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 ( ) / 복용기간 ( ) ☑ 없음

산재 경험 여부

☑ 있음 ☐ 없음

내용 : 퇴근 교통사고

고혈압

구분	정상	주의 혈압	고혈압 전단계	고혈압 1기	고혈압 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

개인정보 수집 이용 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 거부하실 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.

2024년 4월 16일 성명 : 황유동 (서명)