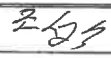



안전보건교육				결 재	작성	검토	승인
					백기현	/	
					9/11	1	9/11
구분	<input type="checkbox"/> 정기 <input type="checkbox"/> 신규 <input type="checkbox"/> 특별 <input checked="" type="checkbox"/> 일일 <input type="checkbox"/> 관리감독자 <input type="checkbox"/> MSDS <input type="checkbox"/> 수시			일시	2024년 9월 11일 수요일 09:00 ~ 09:40		
장소	정문 보안동 1층			인원	총 2명 (남: 2명 / 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	백기현		
교육 내용	1. SFA 방문자 기본안전수칙 2. 위험작업 허가제도 3. 공도구 인증제도 4. 화학물질 반입 및 사용절차 5. 보호구 착용 기준 6. 지게차 작업 안전 7. 크레인 작업 안전 8. 이동식 사다리 작업 안전 9. 고소작업대(시저형) 작업 안전 10. TBM(Tool Box Meeting) 11. 안전보건 불합리 현황 관리 12. VR 안전보건교육 실시						
현장 소장 의견							
기타							
안전보건교육 참석자 명단							
순번	소속	성명	서명	순번	소속	성명	서명
1	(주)엔리시엔트	최길손		11			
2	(주)엔리시엔트	조승수		12			
3				13			
4				14			
5				15			
6				16			
7				17			
8				18			
9				19			
10				20			

에스에프에이협력사 입문 안전보건교육신청서(Ver 3.0)

회사명	(주)리더스텍	대표자명	최 완 재			
전화번호	TEL : 041-579-9901	E-mail	Wan0905@naver.com			
아산사업장/사외조립장내 현장소장 정보 (없을 시 영업책임자)						
직책	성명	휴대전화	E-mail			
대표이사	최완재	010-2843-4253	wan0905@naver.com			
교육신청일	2024년 09월 09일					
작업개요	No.	작업장소(동/층)	작업기간	에스에프에이 담당자		
				부서	성명	
	1	104동	08:30 ~ 18:30	Control B팀	장준원	
	2					
	3					
※귀사가 SFA 아산사업장/사외조립장 내에서참여중인 PJT의 작업개요를 모두 기입						
교육명단	No.	소속 (원소속 회사 기재)	성명	생년월일	휴대전화	교육 확인 (공란으로 둘 것)
	1	(주)리더스텍	조성식	990207	010-3450-9965	
	2					
	3					
	4					
	5					
	6					
	7					
	8					
	9					
	10					
위와 같이 「에스에프에이 협력사입문안전보건교육」 신청서를 제출합니다.						
2024년 09월 09일						
신청인 최 완 재  (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			<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)			

에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육 신청서 (Ver 3.0)

회사명	엔티씨소프트	대표자명	하태식
전화번호	TEL : 010-3556-9531	E-mail	minkle69@ntcsoft.net

아산사업장/사외조립장 내 현장소장 정보 (없을 시 영업책임자)

직책	성명	휴대전화	E-mail
대리	강형석	010-2537-4372	choigudtjr@ntcsoft.net
교육신청일	2024년 09월 11일		

작업개요	No.	작업장소(동/층)	작업기간	에스에프에이 담당자	
				부서	성명
	1	101동 2층	2024.08.06 ~	Comtrol1	김우준
	2				
	3				
※ 귀사가 SFA 아산사업장/사외조립장 내에서 참여 중인 PJT의 작업개요를 모두 기입					

교육명단	No.	소속 <small>(원소속 회사 기재)</small>	성명	생년월일	휴대전화	교육 확인 <small>(공란으로 할 것)</small>
	1	엔티씨소프트	최한솔	19920612	010-5464-1727	최한솔
	2					
	3					
	4					
	5					
	6					
	7					
	8					
	9					
	10					

위와 같이 「에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육」 신청서를 제출합니다.

2024년 9월 10일

신청인 최한솔 (서명/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)