




## 에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육 신청서 (Ver 3.0)

회사명	태양솔루션	대표자명	민수진			
전화번호	TEL : 041-533-8481	E-mail	tys@stys.co.kr			
<b>아산사업장/사외조립장 내 현장소장 정보 (없을 시 영업책임자)</b>						
직책	성명	휴대전화	E-mail			
차장	박대경	010-5373-8723	aa13aa@stys.co.kr			
교육신청일	24년 08월 09일					
작업개요	No.	작업장소(동/층)	작업기간	에스에프에이 담당자		
				부서	성명	
	1	301동(1층)	24.08.02 ~ 24.11.31	PM C팀	이상일	
	2					
	3					
TC21 PROJECT / OHCV 사내조립 & FAT						
교육명단	No.	소속 (원소속 회사 기재)	성명	생년월일	휴대전화	교육 확인 (공란으로 볼 것)
	1	태양솔루션	박대경	860924	010-5373-8723	
	2	태양솔루션	황준호	900415	010-7379-2006	
	③	태양솔루션	강준혁	970307	010-9701-0033	
	④	태양솔루션	정봉수	970703	010-2171-9997	
	⑤	태양솔루션	송민재	971101	010-7116-7524	
	⑥	태양솔루션	박조우	860210	010-4014-4809	
	⑦	태양솔루션	유경상	720830	010-2206-2765	
	⑧	태양솔루션	송광식	730301	010-3491-0851	
	9	태양솔루션	윤준호	940802	010-8610-5969	
⑩	태양솔루션	채명호	810208	010-7309-7409		
위와 같이 「에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육」 신청서를 제출합니다.						
2024년 08월 01일						
신청인 박대경 (서명 또는 인)						
<b>구비서류</b>						
<b>사전 제출</b>				<b>교육 시 지참</b>		
<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)		

## 에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육 신청서 (Ver 3.0)

회사명	한경일렉컴		대표자명	노경숙		
전화번호	TEL : 010-3928-2529		E-mail	Hsks1225@naver.com		
아산사업장/사외조립장 내 현장소장 정보 (없을 시 영업책임자)						
직책	성명	휴대전화		E-mail		
사장	조한신	010-3928-2529		Hsks1225		
교육신청일	2024년 08월 09일					
작업개요	No.	작업장소(동/층)	작업기간	에스에프에이 담당자		
				부서	성명	
	1	아산사업장301동	2024.06.22 - 2024.12.31	제어설계1팀	양시현	
	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	한경일렉컴	최락윤	1992.03.01	010-8276-8747	최락윤
	2	한경일렉컴	조희	1969.04.15	010-2114-2333	조희
	3	한경일렉컴	양수근	1973.10.26	010-2699-3815	양수근
	4	한경일렉컴	이기동	1971.09.18	010-2516-1316	이기동
	5					
	6					
	7					
	8					
	9					
	10					
	11					
	12					
	13					
	14					
	15					
위와 같이 「에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육」 신청서를 제출합니다.						
2024년 08월 05일						
신청인 조한신						
						
구비서류						
사전 제출				교육 시 지참		

# 에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육 신청서 (Ver 3.0)

회사명	엔티씨소프트	대표자명	하태식
전화번호	TEL : 010-3556-9531	E-mail	minkle69@ntcsoft.net
<b>아산사업장/사외조립장 내 현장소장 정보 (없을 시 영업책임자)</b>			
직책	성명	휴대전화	E-mail
대리	강형석	010-2537-4372	choigudtjr@ntcsoft.net
교육신청일	2024년 08월 07일		

<b>작업개요</b>	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					

<b>교육명단</b>	No.	소속 <small>(원소속 회사 기재)</small>	성명	생년월일	휴대전화	교육 확인 <small>(공함으로 올 것)</small>
	1	엔티씨소프트	명종석	19800217	010-9886-9665	명종석
	<del>2</del>	<del>엔티씨소프트</del>	<del>하태식</del>	<del>19690314</del>	<del>010-3556-9531</del>	
	3					
	4					
	5					
	6					
	7					
	8					
	9					
	10					

위와 같이 「에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육」 신청서를 제출합니다.

2024년 8월 6일

신청인 하태식 (서명 하태식)

### 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)

## 에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육 신청서 (Ver 3.0)

회사명	원에스티	대표자명	이택원			
전화번호	TEL : 031-370-6400	E-mail	Z4848@winst.co.kr			
아산사업장/사외조립장 내 현장소장 정보 (없을 시 영업책임자)						
직책	성명	휴대전화	E-mail			
선임	홍지훈	010-5455-8050	Z4848@wonst.co.kr			
교육신청일	2024년	08월	09일			
작업개요	No.	작업장소(동/층)	작업기간	에스에프에이 담당자		
				부서	성명	
	1	에스에프에이 인주공장	최대 30일 소요 예정	정윤세	사원	
	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	원에스티	홍지훈	881012	010-5455-8050	홍지훈
	2	원에스티	김범준	820312	010-5113-9487	김범준
	<del>3</del>	<del>원에스티</del>	<del>장철봉</del>	<del>900223</del>	<del>010-4159-7882</del>	
	<del>4</del>	<del>원에스티</del>	<del>박해룡</del>	<del>850424</del>	<del>010-5910-1846</del>	
	5	원에스티	길형민	741210	010-4941-4948	길형민
	6					
	7					
	8					
	9					
	10					
위와 같이 「에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육」 신청서를 제출합니다.						
2024년 08월 06일						
신청인 홍지훈 (서명사본 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)		