

채용 시 교육 이수 및 보호구 지급 · 지참 확인서

소 속	비류산업				성 명	광 동 영						
연 락 처	010-4720-3151				생년월일	740412 (만 50세)						
비 상 연 락 처 (관 계)	010-9300-4281				거 주 지	광산구 수동로 258번길 13 108동 805호						
최 근 근 무 처	광동 T/C				직 종 력	(7) 분야 / (29)년						
건설업 기초안전보건 교육 이수 여부	<input type="checkbox"/>				교 육 실 시 자	김 명 훈						
개 인 보 호 구 지 지 확	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												
교 내 교 육 용	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											
안 서 전 약	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 불안정한 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 이 수 자	광 동 영				이 수 일 자	2023년 12월 27일						

건강 문진표

소 속	이룸산업	성 명	광 등영			
혈액형	(A) / B / AB / O)	혈 압				
생활습관	술					
	<input type="checkbox"/> 술을 마시지 않는다.	<input checked="" type="checkbox"/> 술을 마신다 (일주일 회 / 1회 5잔)				
	담배					
	<input checked="" type="checkbox"/> 흡연하지 않는다.	<input type="checkbox"/> 흡연한다. (하루 갑)				
	과거에 다음과 같은 질환으로 앓았거나 진단(치료)을 받은 적이 있습니까?					
	<input type="checkbox"/> 결핵	<input type="checkbox"/> 간염	<input type="checkbox"/> 간질환	<input type="checkbox"/> 고혈압		
	<input type="checkbox"/> 당뇨병	<input type="checkbox"/> 암	<input type="checkbox"/> 뇌졸중	<input type="checkbox"/> 심장병 ()		
질환명	발병년도	현재상태				
일 반 상	의사로 부터 다음과 같은 질병에 대해 진단받은 적이 있습니까?					
	<input type="checkbox"/> 류마티스	<input type="checkbox"/> 고혈압	<input type="checkbox"/> 심장병			
	<input type="checkbox"/> 관절염	<input type="checkbox"/> 통풍	<input type="checkbox"/> 알콜중독			
	과거 운동 중 혹은 사고(교통사고, 넘어짐 등)로 인해 다친 적이 있습니까?					
	<input type="checkbox"/> 손/손가락	<input type="checkbox"/> 발/발가락	<input checked="" type="checkbox"/> 허리			
	<input type="checkbox"/> 목	<input type="checkbox"/> 기타 ()				
	작업과 관련하여 통증이나 불편함을 느끼신 적이 있습니까?					
	<input type="checkbox"/> 통증	<input type="checkbox"/> 쓰심	<input type="checkbox"/> 뻣뻣함			
	<input checked="" type="checkbox"/> 무감각	<input type="checkbox"/> 기타	<input type="checkbox"/> 없음			
	호흡기계 증상이 있습니까?					
<input type="checkbox"/> 가슴이 답답할 때가 있다	<input type="checkbox"/> 기침과 가래가 많다	<input type="checkbox"/> 천식				
현재 복용하고 있는 약이 있다면 종류와 복용기간을 상세히 적어주십시오						
종류 () / 복용기간 ()	<input checked="" type="checkbox"/> 없음					
산 재 경 험 여	<input type="checkbox"/> 있음		<input checked="" type="checkbox"/> 없음			
	내용 :					
고혈압	구분	정상	주의 혈압	고혈압 전단계	고혈압	
					1기	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	
개 인 보 집 이 용 동 의 서	* 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.						
2023년 12월 27일			성명: 광 등영 (서명: 광 등영)			

건설업 기초안전보건교육 이수증
(Certificate of Basic OSH Training in Construction)



이름 : 장 동 업
 생년월일 : 1974년 04월 12일
 등록번호 : 2016-043-00300
 이수일자 : 2016.03.07

2016.03.07

일씨안전연구소 주식회사

건설기계조종사 면허증

성명 : 장 동 업
 생년월일 : 1974.04.12
 주민등록번호 : 광주광역시 광산구 수동로258번길 13, 106동 806호(신기동, 신기지구도시공사아파트)
 주소 : 광주광역시 광산구 수동로258번길 13, 106동 806호(신기동, 신기지구도시공사아파트)
 국적 : 대한민국
 생년월일 : 1992.06.24
 발급일자 : 2020.01.01 ~ 2028.12.31
 유효기간 : 2020.01.01 ~ 2028.12.31
 소지 면허 : 굴삭기(1902/09/24) 기동기(1907/07/01)



위인 사람은 「건설기계관리법」 제28조에 따른 건설기계조종사 면허를 취득한 사람입니다.
 광주광역시 광산구 청암1길 11-1

건설기계조종사 안전교육 이수증

성명	장동업	생년월일	19740412
주소	광주광역시 광산구 수동로 266번길 13, 106동 806호(신기지구도시공사아파트)		
교육발행번호	20031302000162	발급일자	2020.10.18
안전교육 유효기간	2020.10.18~2023.12.31		

위 사람은 「건설기계관리법」 제83조제3제2항에 따라 건설기계조종사 안전교육을 이수하였음을 증명합니다.
 2020.10.18

안전보건진흥원장

핸드폰: 010-4720-3151