

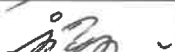
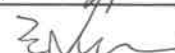
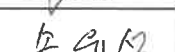



안전보건교육				결		작성	검토	승인
				재		변성훈	/	양은리
				9 / 30	/	9 / 30		
구분	<input type="checkbox"/> 정기 <input type="checkbox"/> 신규 <input type="checkbox"/> 특별 <input checked="" type="checkbox"/> 일일 <input type="checkbox"/> 관리감독자 <input type="checkbox"/> MSDS <input type="checkbox"/> 수시		일시	2024년 9월 30일 월요일 09:00 ~ 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	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	라빈시스템	김송천		11				
2	"	김광연		12				
3	"	유영열		13				
4	"	한신		14				
5	성신기전	송원석		15				
6				16				
7				17				
8				18				
9				19				
10				20				

에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육 신청서 (Ver 3.0)

회사명	라인시스템 주식회사		대표자명	이순재		
전화번호	TEL : 031-433-2374		E-mail	screen@linesystem.co.kr		
아산사업장/사외조립장 내 현장소장 정보 (없을 시 영업책임자)						
직책	성명	휴대전화		E-mail		
부장	한신	010-9147-5768		screen@linesystem.co.kr		
교육신청일	2024년 09월 30일					
작업개요	No.	작업장소(동/층)	작업기간		에스에프에이 담당자	
					부서	
					성명	
	1	102동	2024.9.30 ~ 2024.10.30		PM C팀	
	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	라인시스템	한신	1981.02.28	010-9147-5768	2024.09.30
	2	라인시스템	김광열	1960.03.28	010-5617-7759	2024.09.30
	3	라인시스템	유영열	1962.08.26	010-8419-1178	2024.09.30
	4	라인시스템	JIN SONGQUAN	1983.04.07	010-3387-0752	2024.09.30
	5					
	6					
	7					
	8					
	9					
	10					
위와 같이 「에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육」 신청서를 제출합니다.						
2024년 09월 27일						
신청인 라인시스템(주) (서인)						
						
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	㈜ 성신기전		대표자명	김성웅		
전화번호	TEL : 041-532-3644		E-mail	yes_king@naver.com		
아산사업장/사외조립장 내 현장소장 정보 (없을 시 영업책임자)						
직책	성명	휴대전화	E-mail			
과장	고장송	010-5208-0525	yes_king@naver.com			
교육신청일	2024 년 09 월 30 일					
작업개요	No.	작업장소(동/층)	작업기간	에스에프에이 담당자		
				부서	성명	
	1	둔포SFA 102동	2024.09.30~2024.12.30	제어1팀	박현준 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	㈜성신기전	송윤석	710109	010-4192-2122	송윤석
	2					
	3					
	4					
	5					
	6					
	7					
	8					
	9					
	10					
위와 같이 「에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육」 신청서를 제출합니다.						
2024 년 09 월 27 일						
신청인 고 장 송 (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)			