

| | | | | | |
|---------------|--|---|--------|----|----|
| 안전보건교육 | | 결 | 작성 | 검토 | 승인 |
| | | 재 | 이33 | | |
| | | | 11 / 1 | / | / |

| | | | |
|----|--|----|-----------------------------------|
| 구분 | <input type="checkbox"/> 정기 <input checked="" type="checkbox"/> 신규 <input type="checkbox"/> 특별 <input type="checkbox"/> 일일 <input type="checkbox"/> 관리감독자 <input type="checkbox"/> MSDS <input type="checkbox"/> 수시 | 일시 | 2023년 11월 1일 수요일 08:00 ~ 09:00 |
|----|--|----|-----------------------------------|

| | | | |
|----|-------|----|-------------------------|
| 장소 | 안전교육장 | 인원 | 총 1명 (남: 1명 / 여: 0명) |
|----|-------|----|-------------------------|

| | | | |
|----|---|----|--------|
| 방법 | <input checked="" type="checkbox"/> 강의식 <input checked="" type="checkbox"/> 토의식 <input type="checkbox"/> 시청각 <input type="checkbox"/> 위탁 <input type="checkbox"/> 기타 () | 강사 | 이구영 선임 |
|----|---|----|--------|

| | |
|-------|--|
| 교육 내용 | <ol style="list-style-type: none"> 1. 현장 개요 및 특성 설명 2. 기계,기구의 위험성과 작업의 순서 및 동선에 관한 사항 3. 작업 개시 전 점검에 관한 사항 4. 정리정돈 및 청소에 관한 사항 5. 사고 발생 시 긴급조치에 관한 사항 6. 물질안전보건자료에 관한 사항 7. 산업안전 및 사고 예방에 관한 사항 8. 산업보건 및 직업병 예방에 관한 사항 9. 건강증진 및 질병 예방에 관한 사항 10. 유해·위험 작업환경 관라에 관한 사항 11. 산업안전보건법령 및 산업재해보상보험 제도에 관한 사항 12. 직무스트레스 예방 및 관리에 관한 사항 13. 직장 내 괴롭힘, 고객의 폭언 등으로 인한 건강장해 예방 및 관리에 관한 사항 14. 기타 안전에 관한 사항 |
|-------|--|

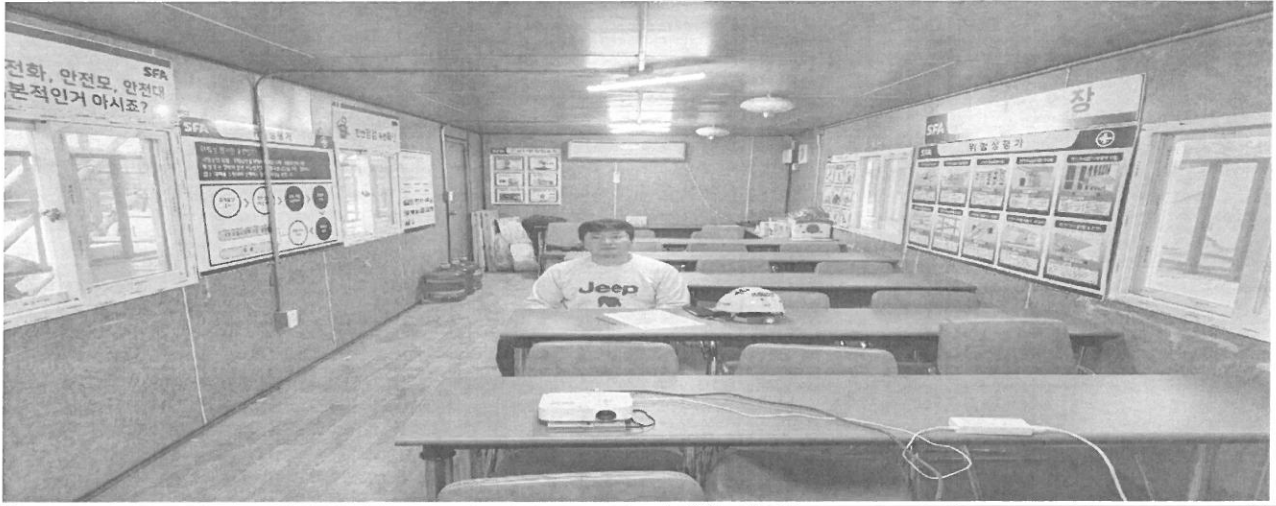
| | |
|----------|----------------|
| 현장 소장 의견 | 화재 및 추락 주의 최우선 |
|----------|----------------|

| | |
|----|--|
| 기타 | |
|----|--|

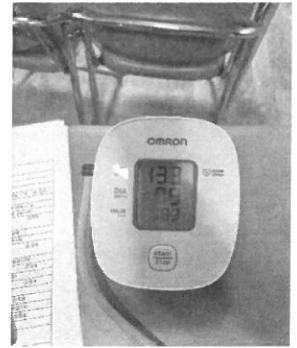
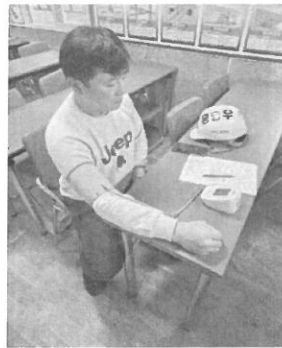
안전보건교육 참석자 명단

| 순번 | 소속 | 성명 | 서명 | 순번 | 소속 | 성명 | 서명 |
|----|-------|-----|----|----|----|----|----|
| 1 | 하나소프트 | 홍승우 | | 11 | | | |
| 2 | | | | 12 | | | |
| 3 | | | | 13 | | | |
| 4 | | | | 14 | | | |
| 5 | | | | 15 | | | |
| 6 | | | | 16 | | | |
| 7 | | | | 17 | | | |
| 8 | | | | 18 | | | |
| 9 | | | | 19 | | | |
| 10 | | | | 20 | | | |

교육사진



건설업 기초안전 보건교육 이수증



채용 시 교육 이수 및 보호구 지급 · 지참 확인서

| | | | | | | |
|---|---|----------------|--|----------------|----------------|----------------|
| 소 속 | 하나소프트 | 성 명 | 홍승우 | | | |
| 연 락 처 | 010-4724-0560 | 생년월일 | 1979.12.19 (만 43세) | | | |
| 비 상 연 락 처 | (관) 010-8014-0307 | 거 주 지 | 충남 아산 | | | |
| 최 근 근 무 처 | CSOT T9 현강 | 직 종 경 력 | 소프트웨어 (개발) 분야 / (10)년 | | | |
| 건설업 기초안전보건 교육 이수 여부 | <input checked="" type="checkbox"/> | 교 육 실 시 자 | 이구영 선임 | | | |
| 개 인 보 호 구 지 지 확 인 | 안전모 | 안전화 | 각반 | 안전대 | 마스크 | 기타(조끼) |
| | 개인 현장 서명 | 개인 현장 서명 | 개인 현장 서명 | 개인 현장 서명 | 개인 현장 서명 | 개인 현장 서명 |
| ※ 개인 : 현장 투입 전 직접 개인 보호구를 가져온 경우 ※ 현장 : 현장에서 직접 지급한 경우 | | | | | | |
| 교 내 교육 | 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 | 홍승우 | 이수 일자 | 2023년 11월 / 일 | | | |

건강 문진표

| | | | |
|-----|-------|-----|--------|
| 소 속 | 하나소프트 | 성 명 | 홍승우 |
| 혈액형 | O | 혈 압 | 133/79 |

| | | |
|-------------|---|--|
| 생 활 관 | 술 | |
| | <input type="checkbox"/> 술을 마시지 않는다. | <input checked="" type="checkbox"/> 술을 마신다 (일주일 / 회 / 1회 5잔) |
| | 담배 | |
| | <input type="checkbox"/> 흡연하지 않는다. | <input checked="" type="checkbox"/> 흡연한다. (하루 0.5갑) |
| | 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"/> 기타 <input checked="" type="checkbox"/> 없음 <input type="checkbox"/> 당뇨병 <input type="checkbox"/> 암 <input type="checkbox"/> 뇌졸중 <input type="checkbox"/> 심장병 () | |

| | | |
|------------------|---|--|
| 일 중 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"/> 당뇨병 <input type="checkbox"/> 기타 <input checked="" type="checkbox"/> 없음 | <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 type="checkbox"/> 허리 <input type="checkbox"/> 목 <input type="checkbox"/> 기타() <input checked="" type="checkbox"/> 없음 | |
| | 작업과 관련하여 통증이나 불편함을 느끼신 적이 있습니까? | |
| | <input type="checkbox"/> 통증 <input type="checkbox"/> 수심 <input type="checkbox"/> 뻣뻣함 <input type="checkbox"/> 무감각 <input type="checkbox"/> 기타 <input checked="" type="checkbox"/> 없음 | |
| | 호흡기계 증상이 있습니까? | |
| | <input type="checkbox"/> 가슴이 답답할 때가 있다 <input type="checkbox"/> 기침과 가래가 많다 <input type="checkbox"/> 천식 <input checked="" type="checkbox"/> 없음 | |

| | | |
|-----------------------|-----------------------------|--|
| 산 재 험 여 부 | <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 정보 수집 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.

2023년 11월 1일 성명 : 홍승우