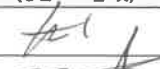





안전보건교육		결		작성	검토	승인	
		재		변성훈	/	윤은지	
		8 / 30	1	8 / 30			
구분	<input type="checkbox"/> 정기 <input type="checkbox"/> 신규 <input type="checkbox"/> 특별 <input checked="" type="checkbox"/> 일일 <input type="checkbox"/> 관리감독자 <input type="checkbox"/> MSDS <input type="checkbox"/> 수시	일시	2024년 8월 30일 금요일 09:00 ~ 09:40				
장소	정문 보안동 1층	인원	총 11명 (남: 9명 / 여: 2명)				
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	휴먼인드메이션	박승진		11	지이	김정만	
2	//	유복연		12			
3	//	한종민		13			
4	//	배정호		14			
5	세광엔지니어링	박근영		15			
6	//	최보라		16			
7	//	장미경		17			
8	드림기계	권태훈		18			
9	SY의	김민		19			
10	(주)아이엠노아이	강정석		20			

에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육 신청서 (Ver 3.0)

회사명	둔포기계	대표자명	최 용 해			
전화번호	TEL : 041-421-3900	E-mail	choiay@sfa.co.kr			
아산사업장/사외조립장 내 현장소장 정보 (없을 시 영업책임자)						
직책	성명	휴대전화	E-mail			
부장	방철성	010-8862-0454	hitman-30@dunpo.co.kr			
교육신청일	2024 년 08 월 30 일					
작업개요	No.	작업장소(동/층)	작업기간	에스에프에이 담당자		
				부서	성명	
	1	301동	2024.08.30 ~ 2024.12.31	PM C팀	이상일	
	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	둔포기계	권태훈	1976.03.17	010-3090-1601	<i>Yun</i>
	2					
	3					
	4					
	5					
	6					
	7					
	8					
	9					
	10					
위와 같이 「에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육」 신청서를 제출합니다.						
2024년 08월 28일						
신청인			정 창 기 (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)		

에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육 신청서 (Ver 3.0)

회사명	☞세광콘트롤		대표자명	김용민		
전화번호	TEL : 010-6264-4004		E-mail	Sk2875@skcontrol.net		
아산사업장/사외조립장 내 현장소장 정보 (없을 시 영업책임자)						
직책	성명	휴대전화		E-mail		
팀장	최보현	010-6413-6656		Sk2875@skcontrol.net		
교육신청일	2024 년 08 월 30 일					
작업개요	No.	작업장소(동/층)	작업기간		에스에프에이 담당자	
					부서	
					성명	
	1	아산사업장102동2층	2024-08-30~2024-09-30		Control1팀	
	2				박현준	
3						
※ 귀사가 SFA 아산사업장/사외조립장 내에서 참여 중인 PJT의 작업개요를 모두 기입						
교육명단	No.	소속 (원소속 회사 기재)	성명	생년월일	휴대전화	교육 확인 (공란으로 들 것)
	1	세광콘트롤	최보현	820320	010-6413-6656	
	2	세광콘트롤	장미정	830522	010-4851-5522	
	3	세광콘트롤	박준영	720127	010-3339-6055	
	4					
	5					
	6					
	7					
	8					
	9					
	10					
위와 같이 「에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육」 신청서를 제출합니다.						
2024년 8월 28 일						
신청인 김용민			 (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)		

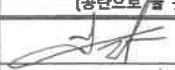


에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육 신청서 (Ver 3.0)

회사명	(주)에스와이텍		대표자명	박상연		
전화번호	TEL : 031-372-670		E-mail	chobopsy@naver.com		
아산사업장/사외조립장 내 현장소장 정보 (없을 시 영업책임자)						
직책	성명	휴대전화	E-mail			
대표	박상연	010-3974-6678	chobopsy@naver.com			
교육신청일	2024년 8 월 23 일					
작업개요	No.	작업장소(동/층)	작업기간	에스에프에이 담당자		
				부서	성명	
	1	태성기연 B동 사외조립장	미정	PM A팀	박찬희 선임	
	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	에스와이텍	김일	880829	010-8330-8829	7/2일
	2					
	3					
	4					
	5					
	6					
	7					
	8					
	9					
	10					
위와 같이 「에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육」 신청서를 제출합니다.						
2024 년 8 월 23 일						
신청인 박 상 연 (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(아산) 입문 안전보건교육 신청서

회사명	휴먼오토메이션	대표자명	양선모			
전화번호	031-383-6600	E-mail	sunmyang@humantek.co.kr			
아산사업장 내 현장소장 정보 (없을 시 영업책임자)						
직책	성명	휴대전화	E-mail			
차장	박승진	010-2400-4032	sjpark@humantek.co.kr			
작업개요	No.	작업장소(동/층)	작업기간	에스에프에이 담당자		
				부서	성명	
	1	301동	08.30~8.30	물류pm3팀	이용규	
	2					
	3					
교육명단	No.	성명	생년월일	휴대전화	교육신청일	교육확인 (공란으로 올 것)
	1	유복연	700215	010-6709-5632	08/30	유복연
	2	배진호	760218	010-2678-3948	08/30	배진호
	3	박승진	770608	010-2400-4032	08/30	박승진
	4	한종민	921218	010-9122-4636	08/30	한종민
	5					
	6					
	7					
	8					
	9					
	10					
위와 같이 「에스에프에이(아산) 입문 안전보건교육」 신청서를 제출합니다.						
2024년 08월 23일						
신청인 박승진 (서명 또는 인)						
구비서류						
<ul style="list-style-type: none"> ■ 산업안전보건교육 실시 증빙서류(채용시 or 정기교육) ■ 산업재해 보험가입 증명원 사본(최초 1회만 제출) 						

에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육 신청서 (Ver 3.0)

회사명	주식회사 아이엘와이		대표자명	김 호 환		
전화번호	TEL : 041-532-1231		E-mail	ily@i-l-y.co.kr		
아산사업장/사외조립장 내 현장소장 정보 (없을 시 영업책임자)						
직책	성명	휴대전화		E-mail		
이사	이 원 근	010-3840-7311		geun@i-l-y.co.kr		
교육신청일	2024 년 8 월 28 일					
작업개요	No.	작업장소(등/층)	작업기간		에스에프에이 담당자	
					부서	
					성명	
	1	102동 1층	2024.08.28 ~ 2024.12.31		물류1팀	
	2	102동 2층	2024.08.28 ~ 2024.12.31		물류1팀	
3						
※ 귀사가 SFA 아산사업장/사외조립장 내에서 참여 중인 PJT의 작업개요를 모두 기입						
교육명단	No.	소속 (원소속 회사 기재)	성명	생년월일	휴대전화	교육 확인 (공란으로/불 것)
	1	㈜아이엘와이	김 정 만	1973.06.17	010-6488-3607	
	2	㈜아이엘와이	강 정 석	1990.02.09	010-9484-2552	
	3					
	4					
	5					
	6					
	7					
	8					
	9					
	10					
위와 같이 「에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육」 신청서를 제출합니다.						
2024 년 08 월 28 일						
신청인 김 호 환 (서명 또는 )						
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)		