

# 채용 시 교육 이수 및 보호구 지급 · 지참 확인서

소 속	SEW 유로라라이프(한국)유성명	성 명	이영준
연 락 처	010-4380-8051	생년월일	86.05.20 (만 38세)
비 상 연 락 처	(관 계)	거 주 지	은계남로12리반 1301-1205
최 근 근무 처	2명	직 종 력	(레이)분야 1 (10)년
건설업 기초안전보건 교육 이수 여부	<input checked="" type="checkbox"/>	교 육 실 시 자	김종현(유성명)
	23년 9월 6일		

개 인 보 호 구 지 지 확	안전모		안전화		각반		안전대		마스크		기타( )	
	개인	개인	개인	개인	개인	개인	개인	개인	개인	개인	개인	개인
	이영준	서명	이영준	서명	서명	서명	서명	서명	서명	서명	서명	서명
※ 개인 : 현장 투입 전 직접 개인 보호구를 가져온 경우 ※ 현장 : 현장에서 직접 지급한 경우												

- 교육 내용**
- 1) 산업안전 및 사고 예방에 관한 사항
  - 2) 산업안전보건 및 직업병 예방에 관한 사항
  - 3) 위험성 평가에 관한 사항
  - 4) 산업안전보건법령 및 산업재해보상보험 제도에 관한 사항
  - 5) 직무스트레스 예방 및 관리에 관한 사항
  - 6) 직장 내 괴롭힘, 고객의 폭언 등으로 인한 건강장해 예방 및 관리에 관한 사항
  - 7) 기계·기구의 위험성과 작업의 순서 및 동선에 관한 사항
  - 8) 작업 개시 전 점검에 관한 사항
  - 9) 정리정돈 및 청소에 관한 사항
  - 10) 사고 발생 시 긴급조치에 관한 사항
  - 11) 물질안전보건자료에 관한 사항

**SFA Safety Golden Rules**

5대 준수 사항

위험성평가 실시

작업 전 안전점검

규정 작업발판 사용

개인보호구 착용

경비별 유도자 배치

5대 금지 사항

임의 조작 금지

종량물 허부 출입 금지

음주/흡연(지정장소 외) 금지

안전장치 임의 해제 금지

무허가 위험작업 금지

- 안전 약속**
- 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) 전기는 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.

교육 이수 자	이영준 (이영준)	이수 일자	25년 2월 6일
---------	-----------	-------	-----------



# 건강 문진표

소 속	SEW	성 명	이영준			
혈액형	A	혈 압	128 - 82			
생 활 습 관	술					
	<input type="checkbox"/> 술을 마시지 않는다.		<input checked="" type="checkbox"/> 술을 마신다 (일주일 2회 / 1회 / 4잔)			
	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"/> 기타	<input checked="" type="checkbox"/> 없음
	<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"/> 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		
	현재 복용하고 있는 약이 있다면 종류와 복용기간을 상세히 적어주십시오					
종류 ( ) / 복용기간 ( )	<input checked="" type="checkbox"/> 없음					
산 재 경 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 보 집 이 용 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.						
2025년 2월 6일			성명: 이영준      배행준			



# 안전최우선 실천 서약 및 안전보건교육 확인서

본인 근로자 이영준 은 인간존중의 숭고한 이념을 바탕으로 "안전최우선" 원칙으로 당 현장의 모든 작업에 임할 것을 서약합니다.

하나, 안전모, 안전대, 안전화 착용 및 추락위험장소 안전대를 체결하는 기본안전수칙을 철저히 지키겠으며, 기본안전수칙 위반 시 One-strike out(즉시 퇴출제)이 시행되는 현장임을 숙지하였으며, 동 수칙 위반 시 그 처분을 따르고 이의를 제기하지 않겠습니다.

하나, 본인은 산업안전보건법 제6조(근로자의 의무)와 제40조(근로자의 안전조치 및 보건조치 준수)를 준수하고, 제52조(근로자의 작업중지) 조항에 따라 산업재해가 발생할 급박한 위험이 있는 경우와 안전에 심각한 위험이 있다고 판단되는 경우에는 즉시 작업을 중지하고 대피할 것이며, 그 사실을 시공사 관리감독자에게 즉시 보고하겠습니다.

하나, 본인은 절대 '나홀로 작업'을 하지 않겠으며, 작업 장소가 위험한 작업 조건인 경우 위험성을 임의로 판단하지 않고 관리감독자에게 즉시 보고하고 지시를 따르겠습니다.

## 1. 핵심 안전보건교육

- 1) 2m이상 추락위험장소에서는 안전난간대/작업발판/추락방호망의 추락방지 조치를 확인하고 안전대를 체결하여야 한다.
- 2) 모든 개구부는 폐합 고정 덮개나 안전난간대로 추락방지 조치된 상태에서 작업 실시한다.
- 3) 건설 장비 반입 점검과 사용 전 점검을 확인하고, 전담 유도자나 전담 관리자를 지정 배치된 상태에서 작업 실시한다.
- 4) 화기/폭발 위험작업 전, 해당 근로자는 위험성 평가를 실시하고 작업허가제 승인된 상태에서 작업 시행한다.
- 5) 가설구조물(훅막이/비계/동바리/거푸집/데크플레이트 등)작업과 토사 굴착의 붕괴 위험 구간 작업 시, 해당 근로자는 위험성 평가를 실시하고, 관리감독자는 일일 자체안전점검을 필히 실시한다.
- 6) 관리감독자 등은 상기 따른 보고를 받으면 안전 및 보건에 관하여 필요한 조치를 하여야 하며, 사업주는 산업재해가 발생할 급박한 위험이 있다고 근로자가 믿을 만한 합리적인 이유가 있을 때에는, 작업을 중지하고 대피한 근로자에 대하여 해고나 그 밖의 불리한 처우를 해서는 아니 된다.

## 2. 근로자의 법적의무 사항(산업안전보건법 관련조항)

### 1) 제6조(근로자의 의무)

근로자는 산업안전보건법과 산업안전보건법에 따른 명령으로 정하는 산업재해 예방을 위한 기준을 지켜야 하며, 사업주 또는 「근로기준법」 제101조에 따른 근로감독관, 공단 등 관계인이 실시하는 산업재해 예방에 관한 조치에 따라야 한다.

### 2) 제40조(근로자의 안전조치 및 보건조치 준수)

근로자는 제38조 및 제39조에 따라 사업주가 한 조치로서 고용노동부령으로 정하는 조치 사항을 지켜야 한다.

### 3) 제52조(근로자의 작업중지)

- ① 근로자는 산업재해가 발생할 급박한 위험이 있는 경우에는 작업을 중지하고 대피할 수 있다.
- ② 제1항에 따라 작업을 중지하고 대피한 근로자는 지체 없이 그 사실을 관리감독자 또는 그 밖에 부서의 장(이하 "관리감독자 등"이라 한다)에게 보고하여야 한다.
- ③ 관리감독자 등은 제2항에 따른 보고를 받으면 안전 및 보건에 관하여 필요한 조치를 하여야 한다.
- ④ 사업주는 산업재해가 발생할 급박한 위험이 있다고 근로자가 믿을 만한 합리적인 이유가 있을 때에는 제1항에 따라 작업을 중지하고 대피한 근로자에 대하여 해고나 그 밖의 불리한 처우를 해서는 아니 된다.

## 3. 근로자 서약

\* 현장명 :

소속회사	공종 / 담당업무	성명 / 서명	교육일 / 서약일
STW	인위 리셀링	이영준	25.2.6