

안전보건교육				결		작성	검토	승인
				재		백기현	/	
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 11월 20일 수요일 09:00 ~ 09:40				
장소	정문 보안동 1층		인원	총 8명 (남: 8명 / 여: )명				
방법	<input checked="" type="checkbox"/> 강의식 <input type="checkbox"/> 토의식 <input type="checkbox"/> 시청각 <input type="checkbox"/> 위탁 <input type="checkbox"/> 기타 ( )		강사	백기현				
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	휘경사시스템	서동근		11				
2	"	고원일		12				
3	성신기전	주진운		13				
4	성 권	김영철		14				
5	한영호	김영영		15				
6	시노스	최종철		16				
7	서진기계	방상민		17				
8	"	최바딴		18				
9				19				
10				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
차장	이원근	010-6485-2308	anedj@dunpo.co.kr
교육신청일	2024 년 11 월 15 일		

작업개요	No.	작업장소(동/층)	작업기간	에스에프에이 담당자	
				부서	성명
	1	301동	2024.11.13 ~ 2024.12.31	PM C팀	이상일
	2	102동	2024.11.13 ~ 2024.12.31	PM C팀	윤창섭
	3				

※ 귀사가 SFA 아산사업장/사외조립장 내에서 참여 중인 PJT의 작업개요를 모두 기입

교육명단	No.	소속 <small>(원소속 회사 기재)</small>	성명	생년월일	휴대전화	교육 확인
						<small>(공란으로 둘 것)</small>
	1	서진기계	오이삭	1987.01.16	010-4028-2000	
	2	서진기계	김윤환	1992.02.03	010-9102-7522	
	3	서진기계	양준우	1991.06.02	010-3634-6980	
	4	서진기계	마트	1985.04.10	010-6712-1980	
	5	서진기계	방상문	1984.06.29	010-6231-0699	
	6	서진기계	최바담	1989.11.09	010-8430-8911	
	7					
	8					
	9					
	10					

위와 같이 「에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육」 신청서를 제출합니다.

2024년 11월 13일

신청인

정 창 기 (서명 포함 인)

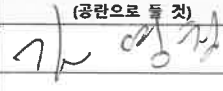

### 구비서류

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	㈜ 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 11 월 20 일					
작업개요	No.	작업장소(동/층)	작업기간	에스에프에이 담당자		
				부서	성명	
	1	둔포SFA 102동	2024.11.18~2025.01.30	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	주진운	760201	010-8787-8207	주진운
	2					
	3					
	4					
	5					
	6					
	7					
	8					
	9					
	10					
위와 같이 「에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육」 신청서를 제출합니다.						
2024 년 11 월 16 일						
신청인 고 장 송 (서명)						
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	㈜ 세명에프에이		대표자명	이 미 영		
전화번호	TEL : 041-541-7364		E-mail	semyung806@naver.com		
아산사업장/사외조립장 내 현장소장 정보 (없을 시 영업책임자)						
직책	성명	휴대전화		E-mail		
차장	백 중 환	010-8868-8801		semyung806@naver.com		
교육신청일	2024년 11월 20일					
작업개요	No.	작업장소(등/층)	작업기간		에스에프에이 담당자	
					부서	
					성명	
	1	SFA둔포(101동/2층)	24.11.20~24.12.31		제어설계2팀	
	2				조호연 선임	
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	성현	김영철	720606	010-3854-9227	
	2					
	3					
	4					
	5					
	6					
	7					
	8					
	9					
	10					
위와 같이 「에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육」 신청서를 제출합니다.						
2024년 11월 15일						
신청인 (주)세명에프에이 (사  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	시노스	대표자명	장시원			
전화번호	TEL : 010-4578-5325	E-mail	Synos0518@gmail.com			
아산사업장/사외조립장 내 현장소장 정보 (없을 시 영업책임자)						
직책	성명	휴대전화	E-mail			
부장	김두일	010-4842-6888	synos1105@gmail.com			
교육신청일	2024 년 11 월 04 일					
작업개요	No.	작업장소(동/층)	작업기간	에스에프에이 담당자		
				부서	성명	
	1	사외조립장(태성기연)	2024,11,04~2025,02,28	PM 2팀	조찬희 수석	
	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	시노스	최종철	1982.02.02	010-4608-6369	최종철
	2					
	3					
	4					
	5					
	6					
	7					
	8					
	9					
	10					
위와 같이 「에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육」 신청서를 제출합니다.						
2024 년 11 월 18 일						
신청인 장시원 						
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	온오프시스템	대표자명	김정민			
전화번호	TEL : 041-549-6056	E-mail	onoffsystem@onoffsys.com			
아산사업장/사외조립장 내 현장소장 정보 (없을 시 영업책임자)						
직책	성명	휴대전화	E-mail			
부장	임경수	010-9246-6904	ks.1028@onoffsys.com			
교육신청일	2024년 11월 18일					
작업개요	No.	작업장소(동/층)	작업기간	에스에프에이 담당자		
				부서	성명	
	1	101동/1층	2024.11.15~2024.11.31	첨단장비사업부	최명진	
	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	(주)온오프시스템	김영웅	1981.04.02	010-8208-0018	
	2					
	3					
	4					
	5					
	6					
	7					
	8					
	9					
	10					
위와 같이 「에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육」 신청서를 제출합니다.						
2024년 11월 15일						
신청인                      김영웅                      (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	(주)휘경시스템		대표자명	손현준, 심진선		
전화번호	TEL : 070-8691-4504		--8E-mail	hwigyeong@hwigyeong.kr		
<b>아산사업장/사외조립장 내 현장소장 정보 (없을 시 영업책임자)</b>						
직책	성명	휴대전화		E-mail		
대표	손현준	010-5155-6916		hwigyeong@hwigyeong.kr		
교육신청일	년	월	일			
작업개요	No.	작업장소(동/층)	작업기간	에스에프에이 담당자		
				부서	성명	
	1	101 / 2	2024.11.18. ~ 2024.11.29.			
	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	휘경시스템	고원일	1979.10.05.	010-3634-9562	고원일
	2	휘경시스템	서동근	1994.10.28.	010-8778-6560	서동근
	3					
	4					
	5					
	6					
	7					
	8					
	9					
	10					
위와 같이 「에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육」 신청서를 제출합니다.						
2024 년 11 월 15 일						
신청인 (주)휘경시스템 손현준 심진선  또는 인)						
<b>구비서류</b>						
<b>사전 제출</b>			<b>교육 시 지참</b>			
<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)			