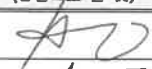

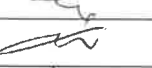


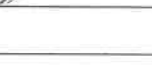



안전보건교육				결		작성	검토	승인
				재		변성훈		
				7/17	1	7/17		
구분	<input type="checkbox"/> 정기 <input type="checkbox"/> 신규 <input type="checkbox"/> 특별 <input checked="" type="checkbox"/> 일일 <input type="checkbox"/> 관리감독자 <input type="checkbox"/> MSDS <input type="checkbox"/> 수시		일시	2024년 7월 17일 수요일 09:00 ~ 09:40				
장소	정문 보안동 1층		인원	총 16명 (남: 16명 / 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	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 소장의견								
기타								
안전보건교육 참석자 명단								
순번	소속	성명	서명	순번	소속	성명	서명	
1	동포기계	최용석		11	동포기계	장동인		
2	"	김재학		12	"	조부기		
3	동포기계	신민재		13	"	박태수		
4	"	김민재		14	"	김기영		
5	"	박태수		15	"	이명백		
6	"	정영		16	"	강민재		
7	"	김중백		17				
8	"	안현성		18				
9	리더스텍	박영규		19				
10	동포기계	조영근		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	민 병 준	010-7997-5259	bjmin@dunpo.co.kr			
교육신청일	년	월	일			
작업개요	No.	작업장소(동/층)	작업기간	에스에프에이 담당자		
				부서	성명	
	1	인주공단	2024.05.17~12.31	PM B팀	양광호 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 들 것)
	1	둔포기계	조형호	750604	010-6280-3037	
	2	둔포기계	정동인	760213	010-4645-5355	
	3	둔포기계	강문선	780516	010-8809-5584	
	4	둔포기계	김기훈	821225	010-5744-0240	
	5	둔포기계	박대서	710315	010-8586-7457	
	6	둔포기계	정엽	730727	010-3522-8117	
	7	둔포기계	조문기	980513	010-9224-7608	
	8					
	9					
	10					
위와 같이 「에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육」 신청서를 제출합니다.						
2024년 7 월 15 일						
신청인 민병준 (서명 또는 인)민병준						
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(아산) 입문 안전보건교육 신청서

회사명	둔포기계	대표자명	최 용 해
전화번호	041-421-3900	E-mail	choiay@sfa.co.kr
아산사업장 내 현장소장 정보 (없을 시 영업책임자)			
직책	성명	휴대전화	E-mail
부장	최 용 석	010-9183-0940	ssuk72@dunpo.co.kr

작업개요	No.	작업장소(동/층)	작업기간	에스에프에이 담당자	
				부서	성명
	1	101동	미정	PM A팀	이민호 수석
	2	104동	미정	PM A팀	이민호 수석
	3	태성기연 사외조립장	미정	PM B팀	박정환 수석
	4				

교육명단	No.	성명	생년월일	휴대전화	교육신청일	교육확인
						(공란으로 둘 것)
	1	최용석	720925	010-9183-0940	2024/07/17	
	2	김석균	720726	010-2933-9144	2024/07/17	
	3	김정학	940517	010-7298-1310	2024/07/17	
	4	안현성	800215	010-4102-0768	2024/07/17	
	5	이영익	750925	010-6212-9114	2024/07/17	
	6	박태수	810830	010-2933-9144	2024/07/17	
	7	신한재	930516	010-9849-0516	2024/07/17	
	8	김종백	800919	010-6541-6433	2024/07/17	
	9					
	10					

위와 같이 「에스에프에이(아산) 입문 안전보건교육」 신청서를 제출합니다.

2024년 07 월 10 일

신청인 신 한 재 (서명/인)

### 구비서류

- 산업안전보건교육 실시 증빙서류(채용시 or 정기교육)
- 산업재해 보험가입 증명원 사본(최초 1회만 제출)

## 에스에프에이협력사 입문 안전보건교육신청서(Ver 3.0)

회사명	(주)리더스텍	대표자명	최 완 재			
전화번호	TEL : 041-579-9901	E-mail	Wan0905@naver.com			
아산사업장/사외조립장내 현장소장 정보 (없을 시 영업책임자)						
직책	성명	휴대전화	E-mail			
대표이사	최완재	010-2843-4253	wan0905@naver.com			
교육신청일	년월일					
작업개요	No.	작업장소(동/층)	작업기간	에스에프에이 담당자		
				부서		
				성명		
	1	104동	08:30 ~ 18:30	Control 3팀 장준원		
2						
3						
※귀사가 SFA 아산사업장/사외조립장 내에서참여중인 PJT의 작업개요를 모두 기입						
교육명단	No.	소속 (원소속 회사 기재)	성명	생년월일	휴대전화	교육 확인 (공란으로 둘 것)
	1	(주)리더스텍	박영규	960511	010-3627-3205	박영규
	2					
	3					
	4					
	5					
	6					
	7					
	8					
	9					
	10					
위와 같이 「에스에프에이 협력사업문안전보건교육」 신청서를 제출합니다.						
2024년 07월 15일						
신청인 최 완 재 (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)		