


안전보건교육				결		작성	검토	승인
				재	백기현	/		
				8/13	1	8/13		
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 13일 화요일 09:00 ~ 09:40					
장소	정문 보안동 1층	인원	총 13명 (남: 13명 / 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	와아게이시스템	양영길		11	대양스루션	박도우		
2	메이미르	송재현		12	인텍이앤씨	김재민		
3	선우기술	황성환		13	//	김형진		
4	에카맨	김준지		14				
5	아이메스티	박오성		15				
6	//	유민섭		16				
7	"	최대영		17				
8	"	박민영		18				
9	"	김영진		19				
10	"	양희수		20				

에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육 신청서 (Ver 3.0)

회사명	메이미르	대표자명	송재호			
전화번호	TEL : 010 - 4413 - 4158	E-mail	meimir@naver.com			
아산사업장/사외조립장 내 현장소장 정보 (없을 시 영업책임자)						
직책	성명	휴대전화	E-mail			
대표	송재호	010 - 4413 - 4158	meimir@naver.com			
교육신청일	2024 년 8 월 12 일					
작업개요	No.	작업장소(동/층)	작업기간	에스에프에이 담당자		
				부서	성명	
	1	301동 / 1층	2024.08.12 ~ 2025.08.11	Control 3팀	양 시현	
	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	메이미르	송재호	1977.05.07	010 - 4413 - 4158	송재호
	2					
	3					
	4					
	5					
	6					
	7					
	8					
	9					
	10					
위와 같이 「에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육」 신청서를 제출합니다.						
2024 년 08 월 08 일						
신청인 송재호  명 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)

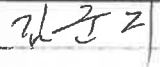
회사명	메카맨	대표자명	김군지
전화번호	TEL : 010 - 9233 - 4579	E-mail	neomechaman@hotmail.com

아산사업장/사외조립장 내 현장소장 정보 (있을 시 영업책임자)

직책	성명	휴대전화	E-mail
대표	김군지	010 - 9233 - 4579	neomechaman@hotmail.com

교육신청일 2024 년 8 월 9 일

작업개요	No.	작업장소(동/층)	작업기간	에스에프에이 담당자	
				부서	성명
	1	아산사업장301동/1층	2024.08.07 ~ 2025.08.06	Control 3팀	양시현
	2	에이스아연씨(당진)	2024.08.07 ~ 2025.08.06	Control 3팀	양시현
	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>(공백으로 할 것)</small>
	1	메카맨	김군지	1985.12.19	010 - 9233 - 4579	
	2					
	3					
	4					
	5					
	6					
	7					
	8					
	9					
	10					

위와 같이 「에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육」 신청서를 제출합니다.

2024 년 8 월 8 일

신청인 김군지  (서명 또는 인)

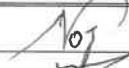

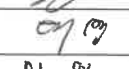
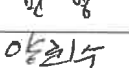
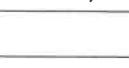


구비서류

<p style="text-align: center;">사전 제출</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 법정 안전보건교육 증빙 (채용 or 정기)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 소속회사 산재보험 가입 증명원</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 사업자등록증</p> <p>※ 중소기업사업주는 산재보험 가입 증명원 제출 시 근로복지공단 「중소기업사업주 산재보험가입 승인 통지서」 포함 ※</p>	<p style="text-align: center;">교육 시 지참</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 4대보험 가입내역 확인서 or 건강보험 자격득실 확인서 (출력물 or 모바일 앱 확인)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 근로계약서 교부 확인서 (일용근로자만 지참)</p>
---	---


에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육 신청서 (Ver 3.0)

회사명	선우기술		대표자명	정현두		
전화번호	TEL : 010-4565-6653		E-mail	hyundoo@sunwoo.tech		
아산사업장/사외조립장 내 현장소장 정보 (없을 시 영업책임자)						
직책	성명	휴대전화		E-mail		
사원	황성환	010-3531-2417		sh.hwang@sunwoo.tech		
교육신청일	2024년 08월 12일					
작업개요	No.	작업장소(동/층)	작업기간		에스에프에이 담당자	
					부서 성명	
	1	202/1층	2024.07.25 ~ 2024.12.31		Control 3팀 박준순	
	2	301/1층	2024.07.25 ~ 2025.01.14		Control 3팀 양시현	
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	선우기술	황성환	1995.12.27	010-3531-2417	황성환
	2					
	3					
	4					
	5					
	6					
	7					
	8					
	9					
	10					
위와 같이 「에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육」 신청서를 제출합니다.						
2024년 08월 12일						
신청인 황성환 (서명 또는 인)						
구비서류						
사전 제출			교육 시 지참			
법정 안전보건교육 증빙 (채용 or 정기)			4대보험 가입내역 확인서 or 건강보험 자격득실 확인서			

에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육 신청서 (Ver 3.0)

회사명	아이에스티		대표자명	남오정		
전화번호	TEL : 010-2634-0773		E-mail	ist0773@naver.com		
아산사업장/사외조립장 내 현장소장 정보 (없을 시 영업책임자)						
직책	성명	휴대전화		E-mail		
대리	김영원	010-4052-1477		duddnjs1477@naver.com		
교육신청일	2024년	8월	12일			
작업개요	No.	작업장소(동/층)	작업기간		에스에프에이 담당자	
					부서	
					성명	
	1	301동	2024.08.01~2024.12.31		Control 3팀	
	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	아이에스티	남오정	1977.07.27	010-2634-0773	
	2	아이에스티	김영원	1996.06.28	010-4052-1477	
	3	아이에스티	유민섭	1996.10.18	010-54065002	
	4	아이에스티	최대영	1999.07.29	010-3096-6967	
	5	아이에스티	박민영	2000.03.29	010-2930-1033	
	6	아이에스티	양희수	1997.02.03	010-9301-4468	
	7					
	8					
	9					
	10					
위와 같이 「에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육」 신청서를 제출합니다.						
2024년 08월 09일						
신청인 남오정(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 ※				<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	주식회사 인텍이앤씨	대표자명	전 주 규			
전화번호	TEL : 041-534-2850	E-mail	intec.office@intecenc.com			
아산사업장/사외조립장 내 현장소장 정보 (없을 시 영업책임자)						
직책	성명	휴대전화	E-mail			
이사	임석진	010-9192-4281	intec.office@intecenc.com			
교육신청일	2024년 08월 14일					
작업개요	No.	작업장소(동/층)	작업기간	에스에프에이 담당자		
				부서	성명	
	1	아산-106동	2024.8.15~2024.09.30	물류1팀	강환욱	
	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 볼 것)
	1	인텍이앤씨	김형진	1991-02-25	010-6421-7466	김형진
	2	인텍이앤씨	김정민	1990-04-19	010-6237-7833	김정민
	3					
	4					
	5					
	6					
	7					
	8					
	9					
	10					
위와 같이 「에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육」 신청서를 제출합니다.						
2024년 08월 08일						
신청인 전 주 규 (사인)						
						
구비서류						
사전 제출				교육 시 지참		

에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육 신청서 (Ver 3.0)

회사명	태양솔루션	대표자명	민수진			
전화번호	TEL : 041-533-8481	E-mail	tys@stys.co.kr			
아산사업장/사외조립장 내 현장소장 정보 (없을 시 영업책임자)						
직책	성명	휴대전화	E-mail			
차장	박대경	010-5373-8723	aa13aa@stys.co.kr			
교육신청일	24년 08월 13일 화요일					
작업개요	No.	작업장소(동/층)	작업기간	에스에프에이 담당자		
				부서	성명	
	1	301동(1층)	24.08.13 ~ 24.11.31	PM C팀	이상일	
	2					
	3					
TC21 PROJECT / OHCV 사내조립 & FAT						
교육명단	No.	소속 (원소속 회사 기재)	성명	생년월일	휴대전화	교육 확인 (공란으로 둘 것)
	1	태양솔루션	박조우	860210	010-4014-4809	박조우
	2					
	3					
	4					
	5					
	6					
위와 같이 「에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육」 신청서를 제출합니다.						
2024년 08월 12일						
신청인 박대경 (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)			