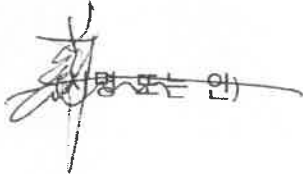


안전보건교육				결	작성	검토	승인
				재	변성훈		
				12/20	/	12/20	
구분		<input type="checkbox"/> 정기 <input type="checkbox"/> 신규 <input type="checkbox"/> 특별 <input checked="" type="checkbox"/> 일일 <input type="checkbox"/> 관리감독자 <input type="checkbox"/> MSDS <input type="checkbox"/> 수시		일시	2024년 12월 20일 금요일 09:00 ~ 09:40		
장소		정문 보안동 1층		인원	총 2명 (남: 2명 / 여: 0명)		
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	로직트리	윤성문		11			
2	더원	김형식		12			
3				13			
4				14			
5				15			
6				16			
7				17			
8				18			
9				19			
10				20			

에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육 신청서 (Ver 3.0)

회사명	로직트리	대표자명	배기웅			
전화번호	TEL : 010-2911-2048	E-mail	bkiung@logictree.kr			
아산사업장/사외조립장 내 현장소장 정보 (없을 시 영업책임자)						
직책	성명	휴대전화	E-mail			
차장	남대현	010-5372-3918	dh.nam@logictree.kr			
교육신청일	2024 년 12 월 20 일					
작업개요	No.	작업장소(동/층)	작업기간	에스에프에이 담당자		
				부서	성명	
	1	301/1층	2024.12.20 ~ 2025.05.31	Control 3팀	박준순	
	2	202/1층	2024.12.20 ~ 2025.05.31	Control 3팀	박준순	
	3	104/1층	2024.12.20 ~ 2025.05.31	Control 3팀	박준순	
※ 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	로직트리	윤성문	1985.09.15	010-9386-5356	윤성문
	2					
	3					
	4					
	5					
	6					
	7					
	8					
	9					
	10					
위와 같이 「에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육」 신청서를 제출합니다.						
2024 년 12 월 18 일						
신청인 한 승 태 (사명 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(아산) 입문 안전보건교육 신청서

회사명	㈜더원	대표자명	소진호			
전화번호	TEL : 010-9495-2510	E-mail	somori@theone4.co.kr			
아산사업장 내 현장소장 정보 (없을 시 영업책임자)						
직책	성명	휴대전화	E-mail			
대표	소진호	010-9495-2510	somori@theone4.co.kr			
작업개요	No.	작업장소(동/층)	작업기간	에스에프에이 담당자		
				부서	성명	
	1	아산사업장102동/1층	2024-12-16~2025-06-16	Control 3팀	박현준	
	2					
	3					
교육명단	No.	성명	생년월일	휴대전화	교육신청일	교육확인 (공란으로 올 것)
	1	김형식	1997-06-30	010-2488-2230	2024-12-20	김형식
	2					
	3					
	4					
	5					
	6					
	7					
	8					
	9					
	10					
위와 같이 「에스에프에이(아산) 입문 안전보건교육」 신청서를 제출합니다.						
2024년 12월 16일						
신청인 소진호 						
구비서류						
<ul style="list-style-type: none"> ■ 산업안전보건교육 실시 증빙서류(채용시 or 정기교육) ■ 산업재해 보험가입 증명원 사본(최초 1회만 제출) 						