



안전보건교육				결		작성	검토	승인
				재		변성훈		
				2/14	1	2/14		
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	2025년 2월 14일 금요일 09:00 ~ 09:50				
장소	정문 보안동 1층		인원	총 14명 (남: 13명 / 여: 1명)				
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	인력	마은송		11	케이투레이저	박주완		
2	"	이현준		12	HIT	전혜민		
3	"	차재익		13	FLX	강은나		
4	"	어병제니		14	"	이영희		
5	"	박우도미르		15				
6	FLX	상희자		16				
7	"	김학국		17				
8	"	김창우		18				
9	"	송정원		19				
10	케이투레이저	손리호		20				


에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육 신청서 (Ver 3.0)

회사명	케이투레이저시스템㈜		대표자명	김명수, 김영철		
전화번호	TEL : 070-4571-1900		E-mail	Ms.kim@k2laser.com / yc.kim@k2laser.com		
아산사업장/사외조립장 내 현장소장 정보 (없을 시 영업책임자)						
직책	성명	휴대전화		E-mail		
과장	손지호	010 4045 9673		Jh.son@k2laser.com		
교육신청일	2025년	02월	13일			
작업개요	No.	작업장소(동/층)	작업기간		에스에프에이 담당자	
					부서	
					성명	
	1	101동 1층	2025. 02. 14.~2025. 04.30.		공정장비개발팀 박영순	
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	케이투레이저 시스템㈜	손지호	1991.04.06.	010-4045-9673	손지호
	2	케이투레이저 시스템㈜	박주완	1997.11.22.	010-2327-8953	박주완
	3					
	4					
	5					
	6					
	7					
	8					
	9					
	10					
위와 같이 「에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육」 신청서를 제출합니다.						
2025년 02월 13일						
신청인 손지호 (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(아산) 입문 안전보건교육 신청서

회사명	㈜에이치아이티	대표자명	김병석		
전화번호	TEL : 010-4543-4035	E-mail	bskim0505@naver.com		
아산사업장 내 현장소장 정보 (없을 시 영업책임자)					
직책	성명	휴대전화	E-mail		
대표	김병석	010-4543-4035	bskim0505@naver.com		
작업개요	No.	작업장소(동/층)	작업기간	에스에프에이 담당자	
				부서	성명
	1	102동/1층	25.02.13~24.03.31	PM B팀	여성민
	2				
	3				
	4				
교육명단	No.	성명	생년월일	휴대전화	교육확인
	1	전해언	63.10.03	010-8973-3522	
	2				
	3				
	4				
	5				
	6				
	7				
	8				
	9				
	10				
위와 같이 「에스에프에이(아산) 입문 안전보건교육」 신청서를 제출합니다.					
2025년 02 월 13 일					
신청인		김병석		 (인)	
구비서류					
<ul style="list-style-type: none"> ■ 산업안전보건교육 실시 증빙서류(채용시 or 정기교육) ■ 산업재해 보험가입 증명원 사본(최초 1회만 제출) 					

에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육 신청서 (Ver 3.0)

회사명	㈜아이엘와이		대표자명	김 호 환		
전화번호	TEL : 010-3589-4456		E-mail	ily@i-l-y.co.kr		
아산사업장/사외조립장 내 현장소장 정보 (없을 시 영업책임자)						
직책	성명	휴대전화	E-mail			
이사	이 원 근	010-3840-7311	guen@i-l-y.co.kr			
교육신청일	2025년 2월 14일					
작업개요	No.	작업장소(동/층)	작업기간	에스에프에이 담당자		
				부서	성명	
	1	태성기연	25.02.12~25.08.31	물류1팀	김아론 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	㈜아이엘와이	이원근	19680709	010-3840-7311	이원근
	2	㈜아이엘와이	성정일	19711214	010-2488-7533	성정일
	3	㈜아이엘와이	강희구	19520221	010-5282-4751	강희구
	4	㈜아이엘와이	장욱자	19651126	010-4051-5107	장욱자
	5	㈜아이엘와이	김학주	19691118	010-9460-0300	김학주
	6	㈜아이엘와이	김창오	19851115	010-8979-1054	김창오
	7					
	8					
	9					
	10					
위와 같이 「에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육」 신청서를 제출합니다.						
2025년 02월 11일						
신청인 김 호 환 (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	2025년 02월 12일					
작업개요	No.	작업장소(동/층)	작업기간	에스에프에이 담당자		
				부서	성명	
	1	사우스밸리	2025.01.09~2025.04.30	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 둘 것)
	1	인텍이앤씨	차재익	1968-07-11	010-5491-1337	차재익
	2	인텍이앤씨	이현준	1979-06-27	010-4175-9134	이현준
	3	인텍이앤씨	DING JINSHI	1971-05-28	010-3116-8819	
	4	인텍이앤씨	MA YINSONG	1979-07-29	010-8188-9729	마은송
	5	인텍이앤씨	KIM EVGENII	1985-09-10	010-5103-8509	김이브게
	6	인텍이앤씨	PAK VLADIMIR	1973-11-21	010-5956-6611	박블리시퍼
	7					
	8					
	9					
	10					
위와 같이 「에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육」 신청서를 제출합니다.						
2025년 02월 11일						
신청인 전 주 규 (서명) 						
구비서류						
사전 제출				교육 시 지참		