


안전보건교육		결	작성	검토	승인
		재	백기현		
			11/13	/	11/13
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 11월 13일 수요일 09:00 ~ 09:40		
장소	정문 보안동 1층	인원	총 20명 (남: 20명 / 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	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	승리엔지니어링	진상원		11	승리엔지니어링	주동권	
2	"	이주익		12	"	이주환	
3	"	박기현		13	훈스	박시현	
4	"	김태현		14	HY 206	김태현	
5	"	김재권		15	"	김동권	
6	"	박영진		16	이엔디에이	박태진	
7	"	이태현		17	베르셀	김태현	
8	"	박연민		18	"	한현석	
9	"	최준우		19	"	임성민	
10	"	하철수		20	"	최승환	

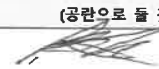

에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육 신청서 (Ver 3.0)

회사명	㈜베러셀		대표자명	송영조		
전화번호	TEL : 031-381-3111		E-mail	Sales1@bettercell.co.kr		
아산사업장/사외조립장 내 현장소장 정보 (없을 시 영업책임자)						
직책	성명	휴대전화		E-mail		
부장	홍국주	010-2751-6959		hongkj@bettercell.co.kr		
교육신청일	2024년	11월	13일			
작업개요	No.	작업장소(동/층)	작업기간	에스에프에이 담당자		
				부서	성명	
	1	101동,104동	2024.11.13~2024.12.31	PM	김민지	
	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	베러셀	김태형	770323	010-9488-0212	Br
	2	베러셀	한현석	820106	010-9971-3440	한
	3	베러셀	천승학	720316	010-6292-2672	천
	4	베러셀	임성빈	001005	010-3994-7126	임
	5					
	6					
	7					
	8					
	9					
	10					
위와 같이 「에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육」 신청서를 제출합니다.						
2024년 11월 13일						
신청인		송영조		(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	승리엔지니어링	대표자명	박용성			
전화번호	TEL : 041-542-0231	E-mail	ys.park@seungri.kr			
아산사업장/사외조립장 내 현장소장 정보 (없을 시 영업책임자)						
직책	성명	휴대전화	E-mail			
이사	배재영	010-6650-4522	jy.bae@seungri.kr			
교육신청일	2024 년 11 월 13 일					
작업개요	No.	작업장소(동/층)	작업기간	에스에프에이 담당자		
				부서	성명	
	1	102동	2024.11.13-2024.11.30	Control C팀	손 동 현	
	2	104동	2024.12.01-2024.12.22	Control C팀	손 동 현	
	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	승리	박규현	760829	010-3565-6649	박규현
	2	승리	장희철	790410	010-2515-2389	장희철
	3	승리	김규진	791112	010-8465-7025	김규진
	4	승리	이주환	790315	010-9000-9599	이주환
	5	승리	추동진	791201	010-2981-3068	추동진
	6	승리	박연일	800609	010-9355-6443	박연일
	7	승리	진상원	710301	010-9010-3118	진상원
	8	승리	이주일	810718	010-9126-8495	이주일
	9	승리	하철수	740211	010-9265-9856	하철수
	10	승리	최진수	750709	010-2680-1889	최진수
	11	승리	이태철	720302	010-5567-7932	이태철
	12	승리	박용철	671101	010-4573-1171	박용철
	위와 같이 「에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육」 신청서를 제출합니다.					
2024 년 11 월 09 일						
신청인 박 용 성						
구비서류						
사전 제출				교육 시 지참		

에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육 신청서 (Ver 3.0)

회사명	㈜에스엔디에이		대표자명	신균섭		
전화번호	TEL : 031-375-5449		E-mail	snda@snda.co.kr		
아산사업장/사외조립장 내 현장소장 정보 (없을 시 영업책임자)						
직책	성명	휴대전화	E-mail			
수석	김효준	010-2036-5048	Hj.kim@snda.co.kr			
교육신청일	년	월	일			
작업개요	No.	작업장소(동/층)	작업기간	에스에프에이 담당자		
				부서	성명	
	1	외부조립장(태성기연)	24.10.22~25.03.31	Control C팀	지성철수석	
	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	㈜에스엔디에이	박태건	010124	010-5778-4188	
	2					
	3					
	4					
	5					
	6					
	7					
	8					
	9					
	10					
위와 같이 「에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육」 신청서를 제출합니다.						
2024년 11 월 12 일						
신청인 (주)에스엔디에이 						
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	에이치와이엔지니어링㈜	대표자명	임호범
전화번호	TEL : 010-9928-4666	E-mail	hbyim@hytechnology.co.kr

아산사업장/사외조립장 내 현장소장 정보 (없을 시 영업책임자)

직책	성명	휴대전화	E-mail
	백진포	010-4164-5310	
교육신청일	2024년 11월 13일		

작업개요	No.	작업장소(동/층)	작업기간	에스에프에이 담당자	
				부서	성명
	1	101동/1층	2024.11.12~2025.1.12	첨단설비사업부	정병규
	2				
	3				
※ 귀사가 SFA 아산사업장/사외조립장 내에서 참여 중인 PJT의 작업개요를 모두 기입					

교육명단	No.	소속 돈포기계	성명	생년월일	휴대전화	교육 확인 (공란으로 둘 것)
	1	에이치와이엔지니어링㈜	임호범	1984.07.26	010-9928-4666	임호범
	2	에이치와이엔지니어링㈜	김동권	1982.09.08	010-7323-8282	김동권
	3					
	4					
	5					
	6					
	7					
	8					
	9					
	10					

위와 같이 「에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육」 신청서를 제출합니다.

2024년 11월 12일

신청인 임호범 (인)



구비서류

사전 제출 <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	교육 시 지참 <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	한스(HANS)		대표자명	한건우		
전화번호	TEL : 010 - 8842 - 7698		E-mail	ultrahans@ultrahans.com		
아산사업장/사외조립장 내 현장소장 정보 (없을 시 영업책임자)						
직책	성명	휴대전화		E-mail		
과장	백정환	010-9931-9080		Jh.back@ultrahans.com		
교육신청일	2024 년 11 월 13 일					
작업개요	No.	작업장소(동/층)	작업기간	에스에프에이 담당자		
				부서	성명	
	1	301동 / 1층	2024.11.13 ~ 2025.11.12	Control 3팀	양 시현	
	2	102동 / 2층	2024.11.13 ~ 2025.11.12	Control 3팀	양 시현	
	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	한스(HANS)	001226	박시현	010-8613-4027	박시현
	2					
	3					
	4					
	5					
	6					
	7					
	8					
	9					
	10					
위와 같이 「에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육」 신청서를 제출합니다.						
2024 년 11 월 12 일						
신청인 한건우 (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)			