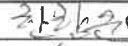





안전보건교육				결		작성	검토	승인
				재		변성훈		
						12/23	/	12/23
구분	<input type="checkbox"/> 정기 <input type="checkbox"/> 신규 <input type="checkbox"/> 특별 <input checked="" type="checkbox"/> 일일 <input type="checkbox"/> 관리감독자 <input type="checkbox"/> MSDS <input type="checkbox"/> 수시		일시	2024년 12월 23일 월요일 09:00 ~ 09:40				
장소	정문 보안동 1층		인원	총 8명 (남: 8명 / 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	ASYS	이한철		11				
2	ASYS	시완리		12				
3	"	김대하		13				
4	제비인강원	전세빈		14				
5	"	한창진		15				
6	"	박호영		16				
7	시노드	김도훈		17				
8	인민	김미서		18				
9				19				
10				20				


## 에스에프에이(아산) 입문 안전보건교육 신청서

회사명	(주)에이엠자동화시스템	대표자명	김대섭			
전화번호	010-5475-1381	E-mail	Feel1381@naver.com			
아산사업장 내 현장소장 정보 (없을 시 영업책임자)						
직책	성명	휴대전화	E-mail			
부장	김재은	010-4040-2245	insideq0783@naver.com			
작업개요	No.	작업장소(동/층)	작업기간	에스에프에이 담당자		
				부서	성명	
	1	아산 101 동	2024.12.20 ~ 2025.06.05	첨단장비사업	최명진	
	2					
	3					
	4					
교육명단	No.	성명	생년월일	휴대전화	교육신청일	교육확인 (공란으로 둘 것)
	1	한창윤	040826	010-4851-7382	12.23	
	2	박호영	811003	010-8555-2482	12.23	
	3	전재범	830620	010-9145-6838	12.23	
	4					
	5					
	6					
	7					
	8					
	9					
	10					
11						
<p>위와 같이 「에스에프에이(아산) 입문 안전보건교육」 신청서를 제출합니다.</p> <p style="text-align: center;">2024 년 12 월 20 일</p> <p style="text-align: center;">신청인 김재은 </p>						
구비서류						
<ul style="list-style-type: none"> <li>■ 산업안전보건교육 실시 증빙서류(채용시 or 정기교육)</li> <li>■ 산업재해 보험가입 증명원 사본(최초 1 회만 제출)</li> </ul>						

## 에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육 신청서 (Ver 3.0)

회사명	시노스	대표자명	장시원
전화번호	TEL : 010-4578-5325	E-mail	Synos0518@gmail.com
아산사업장/사외조립장 내 현장소장 정보 (없을 시 영업책임자)			
직책	성명	휴대전화	E-mail
부장	김두일	010-4842-6888	synos1105@gmail.com
교육신청일	2024 년 12 월 23 일		

작업개요	No.	작업장소(동/층)	작업기간	에스에프에이 담당자	
				부서	성명
	1	104동 1층	2024,11,04~2025,02,28	PM 2팀	조찬희 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	시노스	김도윤	1982.06.25	010-9032-4559	
	2					
	3					
	4					
	5					
	6					
	7					
	8					
	9					
	10					

위와 같이 「에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육」 신청서를 제출합니다.

2024 년 12 월 20 일

신청인

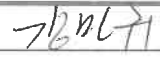
장시원



### 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) 12/23

회사명	(주) 일선시스템	대표자명	강정수			
전화번호	TEL : 041-532-1788	E-mail	ilsun109@ilsun.kr			
아산사업장/사외조립장 내 현장소장 정보 (없을 시 영업책임자)						
직책	성명	휴대전화	E-mail			
대리	도재선	010-2229-8533	djs6858@ilsun.kr			
교육신청일	2024 년 12 월 20 일					
작업개요	No.	작업장소(동/층)	작업기간	에스에프에이 담당자		
				부서	성명	
	1	104동/1층	24.12.01~25.6.30	Control C팀	이상준	
	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	일선시스템	강민규	800524	010-8819-0395	
	3					
	4					
	5					
	6					
	7					
	8					
	9					
	10					
	위와 같이 「에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육」 신청서를 제출합니다.					
2024년 12 월 12 일						
신청인                      도재선                      (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 협력사 입문 안전보건교육 신청서 (Ver 3.0)

회사명	(주)에이시스 테크놀로지	대표자명	정재훈			
전화번호	TEL : 053-588-9147	E-mail	cjh@a-sys.co.kr			
아산사업장/사외조립장 내 현장소장 정보 (없을 시 영업책임자)						
직책	성명	휴대전화	E-mail			
PM C팀	조찬희	010-2568-5157	chanranham@sfa.co.kr			
교육신청일	2024년 12월 23일 월요일 / 2024년 12월 24일 화요일					
작업개요	No.	작업장소(동/층)	작업기간	에스에프에이 담당자		
				부서	성명	
	1	104동 1층	24.12.23 ~ 25.02.28	PM C팀	이정훈	
	2					
	3					
GM GEN3 FUEL CELL #2 STS N Sheeting : OP110~130 LINE						
교육명단	No.	소속 (원소속 회사 기재)	성명	생년월일	휴대전화	교육 확인 (공란으로 둘 것)
	1	에이시스 테크놀로지	이한철	1981.10.17	010-5371-1012	
	2	에이시스 테크놀로지(성후테크)	서완정	1977.04.01	010-4849-7318	
	3	에이시스 테크놀로지(성후테크)	정대화	1980.02.04	010-2222-3775	
	4	에이시스 테크놀로지	신현석	1983.10.08	010-4704-7333	
	5	에이시스 테크놀로지(성후테크)	황현욱	1978.04.12	010-6338-0184	
	6	에이시스 테크놀로지(성후테크)	서정민	1971.12.27	010-3816-9015	
	7					
	8					
	9					
	10					
위와 같이 「에스에프에이 협력사 입문 안전보건교육」 신청서를 제출합니다.						
2024년 12월 19일						
신청인  (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)		