|  |  |
| --- | --- |
| 확인일시 | 20 년 월 일 |
| 담당 | 부서장 | 대표 |
|  |  |  |

**교 육 신 청 서**

**아래와 같이 「참안전교육개발원」에서 실시하는 안전보건교육을 신청합니다**

|  |  |
| --- | --- |
| **과정명(V표 하세요)** | * **사내안전보건교육(정기, 채용시, 작업내용변경, 특별교육, 관리자교육)**
* **이동안전교육(교육시설이 미 구비된 사업장을 위한 방문교육)**
* **기타교육(대학교, 고등학교 등)**
 |
| **사업장****기본사항** | **사업장명** |  | **대표자** |  |
| **주소** |  |
| **업종** |  | **주요설비 /****공정** |  |
| **교육담당자** | 성명 |  | 소속 | (부서명)(직책) |
| 전화 |  | 휴대전화 |  |
| 팩스 |  | 이메일 |  |
| **교육****신청****사항** | **교육희망****일시** | 20 년 월 일 시 분 ( )시간 | **교육장소** |  |
| **교육요청****내용****(V표 하세요)** | □정기교육□특별교육□보건교육□채용,작업변경교육 | **교육인원(V표 하세요)** | □남( )명 / 여( )명□외국인( 명)□장애인( )명 |
| **교육기자재****현황****(V표 하세요)** | □빔프로젝터□스크린□음향시설(마이크 등)□PC(노트북) |  |  |
| **기타** |  |  |  |  |

■**산업안전보건교육은 당사 홈페이지(**[**www.safewoman.co.kr**](http://www.safewoman.co.kr)**)에서도 신청하실 수 있습니다.**

20 년 월 일

**신청자(소속): 성명: (인)**

**참안전교육개발원 대표 귀하**