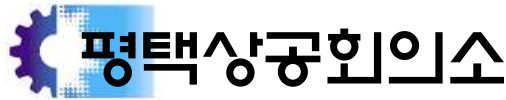


(광고) 소비자보호에 관한 법률 제13조 1항의 규정에 의한 광고입니다.  
팩스 수신거부를 원하시면 (무료) 080-000-5813 번호로 연락바랍니다.



## 『위험성 평가 담당자 교육』 안내

문서번호 : 평상진 제15호(2021. 2. 4)

수 신 : 기업체 대표이사 귀하

1. 귀 사의 무궁한 발전과 귀하의 건승하심을 기원합니다.
2. 본 회의소에서는 「제조업 위험성평가 담당자 교육」을 유치하여 회원 업체 직무능력 향상 및 관리감독자 법정 의무교육 이수 혜택을 드리고자 하오니 많은 참석 바랍니다.
3. 참가를 희망하는 업체는 제출서류(교육훈련 위탁계약서, 지원신청서, 사업자등록증 사본)를 작성하시어 팩스(031-480-8506) 송부하시고, 반드시 확인전화(031-480-8504) 주시기 바랍니다.

- 다 음 -

가. 일 시 : 2021. 3. 4(목) ~ 5(금), 09:00 ~ 18:00(16시간)

나. 장 소 : 평택상공회의소 교육장

다. 교육기관 : (사)한국안전기술협회

라. 교육내용 : 평택상공회의소 홈페이지 행사/교육란의 세부교육내용 참고

마. 교육대상 : 사업장 관리감독자, 위험성 평가 담당자 및 희망자(선착순 40명)

바. 수 강 료

- 회원업체 150,000원 - 비회원업체 190,000원(비환급과정)

※ 중식은 제공되지 않습니다.

사. 교육비 입금계좌 : 농협 301-0130-2624-61(예금주 : (사)한국안전기술협회)

※ 교육 5일 전까지 반드시 입금必, 교육 당일 환불 절대불가, 계산서 협회에서 발행

아. 준 비 물 : 인터넷 사용 가능한 노트북(교육 2일차 참석자 본인 지참)

자. 교육이수 시 혜택

- 위험성평가 인정 심사점수반영(평가항목 중 교육 이수 시 점수 반영)

- 산업안전보건법 제29조에 따른 관리감독자 법정교육(16H) 수료 인정

- 상시근로자수 50인 미만 제조업 사업장에서 위험성평가를 시행하여 그 결과를 안전보건공단에 제출, 인정 받을 시 3년간 산재보험료율 20% 할인 혜택

차. 문 의 : 한국안전기술협회 교육팀 ☎ 031-480-8504

카. 기 타 : 제출서류는 평택상공회의소 홈페이지 행사/교육란 을 참고하여 주시기 바랍니다.

타. 신청방법 : '교육훈련위탁계약서' '지원신청서' '사업자등록증' 팩스(031-480-8506)

송부 신청 후 접수 확인 전화(031-480-8504)요망 (40명 접수순 마감)

★ 입금 시 '회사명' 필히 기재 바람

★ 교육 참석자 신분증 지참

★ 사회적 거리두기 및 5인 이상 집합금지 기간 연장에 따라 취소 또는 연기 될 수 있습니다.

첨부 : 교육훈련 위탁계약서 1부.

위험성평가 평가담당자교육 지원신청서 1부. 끝.

평택상공회의소 회장 이 보 영



# 교육훈련 위탁계약서(신청서)

재직사원의 교육훈련을 실시하기 위하여 \_\_\_\_\_(이하"갑"이라 한다)와 "한국안전기술협회"(이하"을"이라 한다)는 다음과 같이 계약을 체결한다.

제1조	계약내용 및 훈련참가자	가. 계약내용				
		훈련과정명	훈련기간	훈련시간	훈련인원	1인당훈련비
		위험성평가 담당자교육	2021. 3. 4(목) ~ 3. 5(금)	16시간	명	원
		나. 훈련참가자				
		위탁 기관	회사명 (법인명)	대표 자	소속사업장 고용보험관리번호	
	주소					
	업태	종목				
	전화번호	팩스번호				
	계산서 e-mail	상시근로자 수				
	다. 교육생 인적사항					
	성명	주민등록번호	부서	직위	핸드폰번호	
제2조	신의 및 성실의무	<p>가. "갑"과 "을"은 본 계약서에 의거 위 교육이 효율적으로 진행될 수 있도록 상호 협력하기로 한다.</p> <p>나. "을"은 산업안전보건법 제31조 및 시행규칙 제33조에 의한 교육을 성실히 실시하고 수료기준에 부합한 교육생에 대하여 교육 실시 확인서를 발급한다. 수료기준은 출석률 100%이다.(법정 교육 이수 시간 준수)</p> <p>다. "을"은 교육을 실시함에 있어 고용노동부장관으로부터 지정받은 내용과 지정 시 관할 한국산업인력공단 분사무소의 장에게 제출한 교육실시계획서에 따라 교육을 성실히 실시하여야 하며, 허위, 부정한 방법으로 교육을 실시하는 등 "을"의 귀책사유로 관할고용노동관서의 장에 의해 당해 교육과정이 취소되는 경우 "을"이 책임을 진다. (단, 이는 "갑"이 교육을 성실히 이행하였을 때에 한하며, "갑"의 무단이탈 등에 따른 교육 미이수 시엔 이를 적용치 아니한다.)</p> <p>라. 부득이한 이유로 교육을 연기하고자 할 때는 교육개시 3일전까지 연기 의사를 통보하여야 하며, 통보 없이 교육 불참 및 출석 후 중도 이탈 시 교육비는 반환되지 않는다.</p> <p>마. "갑"은 본 계약과 관련하여 회사 및 교육신청자의 개인정보를 제공하는데 동의하며, "을"은 제공받은 정보를 본 교육과 관련된 목적 이외의 목적으로 사용하여서는 아니 된다.</p> <p>바. 수집된 개인정보는 산업안전보건법 제32조2(등록기관의 평가)에 따른 교육기관 평가를 위해 아래와 같이 공공기관에 제3자 제공됨.</p>				
		제공 받는자	제공 항목	제공 목적	보유기간	
	한국산업안전보건공단	성명, 교육수료기관, 연령대, 소속회사정보(지역, 업종, 규모), 직위, 전화번호(휴대 및 사무실)	교육기관 평가를 위한 만족도 조사에 활용	만족도 조사 및 결과 처리 즉시 폐기		
제3조	해석 및 합의	<p>가. 본 계약서 상의 조문 해석과 관련하여 쌍방 간에 이견이 있을 경우에는 상호 협의하여 결정하며, 본 계약서 상에 명시되지 아니한 사항은 쌍방이 협의한 바에 따른다.</p> <p>나. 이 계약을 증명하기 위하여 계약서를 2부 작성하고, 기명 날인 후 "갑"과 "을"이 각각 1부씩 보관한다.</p>				
		<p style="text-align: right;">년            월            일</p>				

<p><b>갑)</b> 회사명 : 주 소 : 대표자 : (직인)</p>	<p><b>을)</b> 회사명 : 사단법인 한국안전기술협회 주 소 : 경기도 안산시 단원구 동산로 76,           타워타워 9층 대표자 :            우 종 현 </p>
-----------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

## 「위험성평가」 평가담당자교육 지원신청서

사업장명		고용보험관리번호	
대표자		전화번호	- -
		팩스번호	- -
교육참석자 (업무담당자)	성명:	전화번호	- -
		(휴대폰)	- -
소재지	(   -   )		
소분류업종		근로자수	명

사업장이 스스로 유해위험요인을 찾아내고 개선하는 『위험성평가』를 실시하기 위해 평가담당자교육 지원을 신청합니다.

2021년    월    일

신청인

(서명 또는 인)

(사)한국안전기술협회장 귀하