



표 32 안전보건교육일지

안전보건교육일지				결재	담당	부서장	기관장
교육일자	20 년 월 일 ()			작성 자			
사업소명				교육장소			
교육 구분	<input type="checkbox"/> 1. 채용 시 교육 <input type="checkbox"/> 2. 작업내용 변경 시 교육 <input type="checkbox"/> 3. 특별교육 <input type="checkbox"/> 4. 정기안전보건교육 <input type="checkbox"/> 5. 관리감독자 교육 <input type="checkbox"/> 6. 기타 교육 ()						
교육 인원	구분	남	여	계	미 실시 사유		
	교육 대상 인원						
	교육 실시 인원						
	교육 미 실시 인원						
교육 제목							
교육 방법							
교육 내용							
교육 실시자	성명			소속 및 직책			
특이사항							