

안전관리자·보건관리자·산업보건의 선임 등 보고서

사업체	사업장명	업종 또는 주요생산품명		
	소재지	사업자등록번호		
	근로자 수 총 명 (남 명 /여 명)	전화번호		
안전관리자 (안전관리 전문기관)	성명	생년월일	기관명	
	전자우편 주소	전화번호		
	자격/면허번호			
	경력	기관명		기간
	학력	학교		학과
선임 등 연·월·일				
전담·겸임 구분				
보건관리자 (보건관리 전문기관)	성명	생년월일	기관명	
	전자우편 주소	전화번호		
	자격/면허번호			
	경력	기관명		기간
	학력	학교		학과
선임 등 연·월·일				
전담·겸임 구분				
산업보건의	성명	생년월일	기관명	
	전자우편 주소	전화번호		
	자격/면허번호			
	경력	기관명		기간
	학력	학교		학과
선임 등 연·월·일				
전담·겸임 구분				

「산업안전보건법」 제17조제1항·제18조제1항·제22조제1항 본문, 같은 법 시행령 제16조제6항·제20조제3항·제29조제3항 및 같은 법 시행규칙 제11조제1항·제23조제1항에 따라 위와 같이 보고서를 제출합니다.

년 월 일

보고인(사업주 또는 대표자)

(서명 또는 인)

지방고용노동청(지청)장 귀하

작성방법 및 공지사항

- 안전관리자(안전관리전문기관) 및 보건관리자(보건관리전문기관)를 선임(업무를 위탁)한 경우 또는 산업보건의를 선임·위촉한 경우에 해당 사항을 작성하시기 바랍니다.
- 이 건의 민원처리 결과에 대한 만족도 조사 및 관련 제도 개선에 필요한 의견조사를 위해 귀하의 연락처로 전화조사를 실시할 수 있습니다.

210mm×297mm[백상지(80g/㎡) 또는 중질지(80g/㎡)]