

사업장 안전관리상태보고서

사업장 안전관리상태보고서										
①사업장명				②업종 또는 주요 생산품명						
③소재지				④전화번호						
⑤근로자수				⑥대표자성명						
⑦보고대상기간										
⑧안전보건관리체제	안전보건 관리책임자 성명						안전관리자성명			
	보 건 관 리 자 성 명						안전담당자	대상 명, 선임 명		
	보 건 담 당 자 성 명			건강관리			산업위생			
	산업 안전 보건 위원회			구성, 미구성, 해당없음						
⑨교육	신 구 채 용 자 교 육			대 상	명		교 육	명		
	작업내용, 변경자 교육				명			명		
	특별안전·보건교육				명			명		
	관리책임자등 직무교육				명			명		
⑩방 호 조 치	대	상	개소		조치완료		개소			
⑪자 체 검 사	대	상	개소		검사완료		개소			
⑫보 호 구	구 입 수 량			개		안전관리자 검수 여부				
⑬근로자 배치등의	대	상	명	배치등의		명				
⑭산업재해 (요양 4일 이상)	총재해자		명	사망	명	부상	명	직업병	명	
⑮시 설 개 선	개선대상		개소	개선건의		개소	개선완료		개소	
⑯기타 건의사항 또는 특기 사항	(별지에 기재가능)									
<p>산업안전보건법시행규칙 제4조의6의 규정에 의하여 위와 같이 보고합니다.</p> <p>안전관리자 (인)</p> <p>노 동 부 장 관 귀하</p>										