



(주)에프디엑스



(330-010) 충청남도 천안시 동남구 대흥로 228 삼영빌딩 204호

Tel)070-8250-7810~14 <http://www.fdx.or.kr>

문 서 번 호 : 제2015-102201

2015.10.22

수 신 : ISO 및 안전보건 담당 부서장

참 조 :

제 목 : OHSAS18001 국제인증심사원(보) 양성과정

1. 귀사 및 귀하의 건승과 무궁한 발전을 기원합니다.

2. 당사는 국제적으로 인정되는 ISO 심사원 연수 및 등록기관인 Exemplar Global(구 RABQSA)에 승인된 ISO 국제인증심사원 연수기관입니다.

3. 본 교육과정은 당사가 국제심사원등록기관인 Exemplar Global에 등록된 공식과정으로서 전문 강사 및 평가자가 그 동안의 강의와 심사경험을 기반으로 체계적이며 심도 있게 구성하였습니다. 본 과정을 수료하고 소정의 시험에 합격한 경우 Exemplar Global에서 공인된 각 모듈 합격증이 발행되며 Exemplar Global기관에 OHSAS 18001 국제인증심사원으로 등록하실 수 있는 자격이 주어지게 됩니다.

- 아 래 -

1. 과 정 명 : OHSAS 18001 국제인증심사원 교육과정

2. 대 상 : OHSAS 18001 심사원 등록희망자, ISO 및 안전보건담당자, 컨설턴트

3. 장 소 : 충남 천안시 동남구 대흥동 삼영빌딩 2층 204호 에프디엑스 강의장

4. 정 원 : 30명 (선착순 접수)

5. 교육일정 : OH Module : 2015. 11.14~11.15(토,일)

AU/TL Module : 2015. 11.27~11.28(금,토)

6. 교육진행 : 총 4일 [09:00 ~ 18:00]

7. 비 용 : 60만원 / 중소기업 환급과정 (약 12만원 환급)

8. 지원사항 : 교재 및 중식제공

9. 교육문의 : ㈜에프디엑스 교육담당 오흥준 대리

Tel : 070-8250-7812

FAX : 041-551-7815/ 0505-561-9002

첨 부 : 1. 심사원 자격요건 안내 1부.

2. 교육 신청서 1부.

3. 교육장 오시는길 1부., 끝



(주)에프디엑스
대 표 이 사



[심사원 자격 요건 안내]

▶ 자격 요구사항(Qualification Requirements)

선임 심사원으로 지원하는 사람은(심사원 보 등급 제외) 반드시 지원한 등급의 심사를 수행하기 위한 지식과 기술을 가지고 있다는 자격 증빙 서류를 제출해야 합니다.(교육, 훈련, 관련경력 등).

▶ General Requirements 일반 요구사항

Criteria 지침	Competency-Based 적격기준	Qualification-Based 자격기준
KNOWLEDGE 심사원교육과정	TPECS knowledge examination or 5 day lead auditor course per scheme plus TPECS ebased gap examination RABQSA TPECS수료증 또는 5일 과정 수료증(단, GAP시험필수)	RABQSA certified training course RABQSA 심사원교육과정 또는 RABQSA 와 동등한 기관의 심사원 과정
SKILL 스킬	RABQSA skill examination RABQSA 검증심사	N/A
PERSONAL ATTRIBUTES 개인특질	Personal attribute examination (PAAS Master – ebased) Signed attestation to adhere to code of conduct. 온라인 PAAS 시험	Signed attestation to adhere to code of conduct. Employer and/or auditee attestation of personal attributes 행동규범서약 사인
QUALIFICATIONS/ EDUCATION 교육	Tertiary education diploma or equivalent work experience 학위 또는 교육증명서	Secondary education diploma or higher 학위 또는 교육증명서
WORK EXPERIENCE 근무경력	Varies per scheme. Must submit work experience details and contacts * 공통 : 최근 4년 이내의 최소 2 년 이상의 해당규격 근무경력 * 학력별 총 근무경력: 1. 학사이상 : 총 4년 이상 2. 초대졸 : 총 6년 이상 3. 고등학교졸업: 총 8년 이상	Varies per scheme. Must submit work experience details and contacts * 공통 : 최근 4년 이내의 최소 2년 이상의 해당규격 근무경력 * 학력별 총 근무경력: 1. 학사이상 : 총 4년 이상 2. 초대졸 : 총 6년 이상 3. 고등학교졸업: 총 8년 이상
심사경력	N/A	일반 : 20MD, 선임 35M/D

교육 신청서

▶ 산업체 현황 (모두 기입해 주시기 바랍니다.)

회사명		대표자명	
주소	(우편번호 : -)		
e-mail		홈페이지	
고용보험 관리번호		사업자 등록번호	
고용보험납부 종업원 수		고용안정·직업 능력 개발사업 보험료납부액(원)	
주관부서		업종	주생산품
상시근로자 수	담당자	직위	전화
		성명	팩스

▶ 고용보험 관리번호 확인 http://www.kcomwel.or.kr/paym/insu/srch_idx.jsp

▶ 훈련신청자 인적사항 (모두 기입해 주시기 바랍니다.)

성명	주민등록번호	훈련과정명	훈련기간	e-mail	연락처 (핸드폰)
				@	
				@	
				@	
				@	
				@	

※ 상기 사항은 고용노동부 훈련실시신고 시 반드시 필요한 내용으로 빠짐없이 기재하여 주시기 바랍니다.

▶ 교육비용 납부 방법

- 계좌이체 (기업은행 420-043258-04-039)

2015년 월 일

신청기업명

대 표

(직인)

개인정보의 수집 · 이용 및 제공에 관한 동의서

훈련과정명							
훈련기간	년	월	일	~	년	월	일

1. 고용노동부에서는 근로자 직업능력개발훈련 지원제도 운영에 있어 개인을 고유하게 구별하기 위해 부여된 식별정보(주민등록번호 등)를 포함한 개인정보를 다음과 같이 직업능력개발정보망(HRD-Net)에 수집 · 이용하고 있습니다.

개인정보의 수집·이용 목적: 훈련비용 지원, 개인별 훈련이력 관리, 정부의 직업능력 개발훈련제도 실적·성과 평가, 모니터링(훈련 수강 안내) 등에 활용

수집하는 개인정보 항목: 성명, 주민등록번호(필수)/지문(선택)/휴대전화번호

개인정보의 보유 및 이용기간: 직업능력개발정보망(HRD-Net)에서 수집, 계속 관리

2. 사업주 직업능력개발훈련 지원제도 운영을 위해서는 개인을 고유하게 구별하기 위해 부여된 식별정보(주민등록번호 등)를 포함한 개인정보가 필요하며, 고용노동부는 「개인정보 보호법」에 따라 훈련생으로부터 제공받는 개인정보를 보호하여야 합니다.
3. 고용노동부는 개인정보를 처리 목적에 필요한 범위에서 적합하게 처리하고 그 목적 외의 용도로 사용하지 않으며 개인정보를 제공한 훈련생은 언제나 자신이 입력한 개인정보의 열람 · 수정을 신청할 수 있습니다.
4. 본인은 위 1.~ 3.의 내용에 따른 사업주 직업능력개발훈련 지원제도 운영을 위해 개인식별정보(주민등록번호 등)를 제공할 것을 동의합니다.

년 월 일

신청인 (서명 또는 인)

(첨부 4)

□ 교육장 오시는 길

○ 주소

천안시 동남구 대흥로 228 삼영빌딩 204호
지번주소: 천안시 동남구 대흥동 80

○ 교통편

- 천안역 (무궁화호, 새마을호)
- 지하철 1호선
천안역 ①번 출구 도보 2분 거리
- KTX 이용시
천안아산역→지하철 1호선 환승(아산역)
→ 천안역①번 출구
(천안아산역 환승통로 통해 아산역 환승,
천안역까지 3정거장, 7분30초 소요)



□ 삼영빌딩 전경

