
		교육훈련 계획서				문서번호		
						개정번호		
						페이지		/
교육대상						교육형태	<input type="checkbox"/> 초기교육 <input type="checkbox"/> 유지교육 <input type="checkbox"/> 추가교육	
교육년도			작성일자		교육방법	L : LECTURE I : INSTRUCTION S : SELF-STUDY O : ON-THE-JOB		
교육일정								
번호	과정구분	교육명	일자	교육방법	강사	시간	장소	비고
작성자 : _____ 품질팀장 일자				검토/승인자 : _____ 대표 일자				

		교육훈련 참가 기록서				기록서 번호	
작성자	(인)			강사	(인)		
교육일시				교육시간			
교육장소					작성일		
교육과정명							
<교육내용>							
참석자							
번호	소속	이름	서명	번호	소속	이름	서명