

2024년 중소기업 근로자 노무교육 참가신청 안내

이런 분들께 권해드립니다!

- √ 기업의 인사·노무를 담당하는 업무담당자 및 관리자
- √ 사업장의 노무로 어려움을 겪고 계신 담당자
(시간별로 질의 응답시간이 있어 개별 사업장 맞춤 해결)



- **교육일정** 실시계획서에서 택일(선착순 마감)
- **교육장소** 비대면 참여(Zoom어플 활용)
- **교육대상** **고용보험가입 재직근로자**
- **교육강사** **공인노무사**
- **교육내용 및 일정**

구 분	시 간	내 용
근로기준법 (4H)	12:50 ~ 13:00	훈련과정 안내 및 출석 확인
	13:00 ~ 14:00 (1H)	근로기준법 적용범위 및 통상임금 판단 등
	14:00 ~ 15:00 (1H)	임금명세서 작성 및 교부방법 유의점, 주휴일과 주휴수당 쟁점해결 등
	15:00 ~ 16:00 (1H)	연차휴가 관리방안 및 근로계약서 작성과 교부방법 주의사항 등
	16:00 ~ 17:00 (1H)	계약기간 만료 및 권고사직의 유의점, 직장 내 괴롭힘 처리방법 등

- **신청방법** 공동훈련실시계획서 작성 후 이메일 또는 팩스 송부

(E-mail) 2004065@hrdkorea.or.kr

(F A X) **0505-174-2260**

(문 의) 한국산업인력공단 경기북부지사 직업능력개발부 ☎ **031-850-9146~5**

본 교육은 의무교육이 아니며, 사업주 직업능력개발훈련(고용보험료 환급과정)의 일환입니다.
교육훈련비는 **무료**이나, 교육참여자 소속사업장 고용보험료 연간 지원한도액에서 차감됩니다.

※ 서식의 굵은 테두리 부분만 작성, 사업주 직인날인 불가 시 사업장 대표(사업주) 자필 서명 가능

공동훈련실시계획서

1. 직업능력개발훈련 실시기관 현황 및 개인정보 수집 동의

사업장명		사업장관리번호		대 표 자	
소 재 지				전화번호	
참석자1	(성명)	(주민등록번호)	(연락처) 010- -		
개인정보 수집 및 이용목적	훈련비용지원, 개인별 훈련이력 관리, 정부의 직업능력개발훈련제도 실적, 성과 평가, 모니터링(훈련 수강 안내) 등에 활용				
수집하려는 개인정보의 항목	성명, 주민등록번호, 연락처				
개인정보 보유 및 이용기간	직업능력개발정보망(HRD-NET)에서 수집.계속 관리				
개인정보 수집 동의 여부	<input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의안함				

참석자2	(성명)	(주민등록번호)	(연락처) 010- -		
개인정보 수집 및 이용목적	훈련비용지원, 개인별 훈련이력 관리, 정부의 직업능력개발훈련제도 실적, 성과 평가, 모니터링(훈련 수강 안내) 등에 활용				
수집하려는 개인정보의 항목	성명, 주민등록번호, 연락처				
개인정보 보유 및 이용기간	직업능력개발정보망(HRD-NET)에서 수집.계속 관리				
개인정보 수집 동의 여부	<input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의안함				

2. 훈련과정 인정 신청내용

가. 훈련개요

훈련과정명	2024년 중소기업 근로자 노무 교육	훈련직종코드	02020202
관 리 자	전화	한국고용직업분류	
훈련방법	훈련주체	참여인원	훈련일수 (시간)
<input type="checkbox"/> 집 체	자체+위탁		1일 (4시간)
<input checked="" type="checkbox"/> 비대면			

나. 훈련내용

훈련목적	주요 훈련내용	관련 자격증	훈련대상 요건	훈련생 출결관리 방법
중소기업장의 노무 해결	1. 근로기준법 적용범위 안내 2. 임금명세서 및 수당해결방법 등	해당 없음	인사,노무 담당자 및 관련 담당자	QR

다. 훈련실시장소

지역	장소	훈련일시 (택일) <input type="checkbox"/> 9. 5(목) <input type="checkbox"/> 9. 26(목) 13:00~17:00 (4시간)	비고
			☞ 선택 훈련일자는 선착순 마감될 수 있음

라. 훈련시설·장비·소프트웨어 등(해당 훈련과정에 해당하는 것 중 주요 시설·장비만 기재)

시설 및 장비명	보유수량	단위	해당과목명

마. 훈련교사

성 명	생년월일	담당과목	학력	전공	자격요건	해당항목	근무형태
-	-	중소기업근로자 노무교육	-	-	-	-	-

*훈련교사 인적사항은 HRD-Net 과정인정 신청 내역에 상세 기재함

본 기업은 훈련대상이 되는 근로자의 직무 향상을 위한 훈련과정 인정(참여)을 신청하며, 본 훈련 내용의 직무를 수행하고 있는 근로자에 대하여 훈련을 실시할 것임을 확인합니다.

기업명 : _____ (직인 또는 대표서명)