|  |
| --- |
| **( )치과(병)의원 교육일지** |
| **교육구분** | **성희롱 예방교육**  |
| **참석인원** | **구 분** | **남** | **여** | **계** |
| **교육대상 인원** |  |  |  |
| **교육실시 인원** |  |  |  |
| **교육일시** | **년 월 일 ( 요일) 시 분 ~ 시 분 ( 시간)**  |
| **교육장소**  |  |
| **강 사**  |  |
| **교육교재** |  |
| **교육내용** |  |

**성희롱 예방 교육 참석자 명단**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **연번** | **직위** | **성별****(남,여)** | **성명** | **서명(날인)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**※ 참고사항∶ 성 희롱 예방 교육 참석자 명단은 고용노동부 지도점검에 대비하여 반드시 보관해야 합니다.**

|  |
| --- |
| **( )치과(병)의원 교육일지 (예시)** |
| **교육구분** | **성희롱 예방교육 (※ 년1회 자체교육 실시)** |
| **참석인원** | **구 분** | **남** | **여** | **계** |
| **교육대상 인원** |  |  |  |
| **교육실시 인원** |  |  |  |
| **교육일시** | **201 년 월 일 ( 수 요일) 시 분 ~ 시 분 (1시간)**  |
| **교육장소**  | **○○○ 치과(병)의원 회의실 / ○○○ 치과(병)의원 원장실** |
| **강 사**  | **○○○ 원장 / ○○○ 실장 / ○○○ 노무사** |
| **교육교재** | **(예시 - 다음중 1개)****⑴ 치과의료기관 게시판에 “성희롱 예방” 자료 게시** **⇨ 봤다는 근거로 직원 “서명” 받아야 교육 인정****⑵ “고용노동부” 성희롱 예방 동영상 관람****⇨ 본회 홈페이지(www.sda.or.kr) 치과의사전용 ⇒ 자료실** **또는 고용노동부 홈페이지(www.moel.go.kr)****⑶ “고용노동부” 성희롱 예방 교육 자료** **⑷ “여성가족부” 직장 내 성희롱 예방교육 자료** |
| **교육내용** | **(예시)****⑴ 직장 내 성희롱 이란 ?****⑵ 직장 내 성희롱의 판단기준****⑶ 직장 내 성희롱에 대처하는 요령****⑷ 직장 내 성희롱 가해자가 되지 않기 위해서는****⑸ 사업주의 직장내 성희롱 예방교육 실시 의무****⑹ 올바른 직장 내 성희롱 예방 교육을 위한 가이드****⑺ 직장 내 성희롱 발생 시 사업주 조치 사항****⑻ 고객 등에 의한 성희롱 방지 노력****⑼ 직장 내 성희롱 위반시 벌칙****⑽ 직장 내 성희롱 예방을 위한 사업주 지원** |

**성희롱 예방 교육 참석자 명단 (예시)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **연번** | **직위** | **성별****(남,여)** | **성명** | **서명(날인)** |
| **1** | **치과위생사** | **여** | **○ ○ ○** | **(서명)** |
| **2** | **치과기공사** | **남** | **○ ○ ○** | **(서명)** |
| **3** | **간호조무사** | **여** | **○ ○ ○** | **(서명)** |
| **4** | **팀장** | **여** | **○ ○ ○** | **(서명)** |
| **5** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**※ 참고사항∶ 성 희롱 예방 교육 참석자 명단은 고용노동부 지도점검에 대비하여 반드시 보관해야 합니다.**