



## LAPORAN BAHAYA

Nama Pelapor/Reporter Name	INX Ref No.(INX Event No.)
Ade S.	
Tanggal Date : 20 - 10 - 2025.	Waktu Time : 10.00
Dept. Penanggung Jawab/Responsible Dept.	Pengawas Area/Supervisor Area

Lokasi Location : RL 100

### Rincian Bahaya/Hazard details

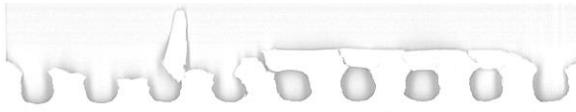
Ade Mes yang mengalami keluar di dinding sebelah kanan dan bisa menggores perjalanan kakinya posisinya.

### Tindakan Perbaikan Langsung/Immediate corrective actions

Beri tali tali langsung di lakukan penutongan / petupenan Mes yang mengalami keluar

### Tindakan Perbaikan yang disarankan/Suggested corrective actions

Okeh setiap awal shift



## LAPORAN BAHAYA

### Penilaian Risiko/Risk Assessment

[Diisi oleh pengawas/Completed by Supervisor)

Kemungkinan/Probability :	C	Tingkat Risiko/ Risk Rank :	R
Konsekuensi/Consequence :	2		

### Tindakan perbaikan yang dilakukan/Corrective Actions Suggested

di setiap awal s/d akhir shift  
cek area

-----

-----

-----

### Komentar/Comments

-----

-----

-----

-----

-----

-----

### Diselesaikan oleh/Close out Report by

Tanda Tangan Pengawas/ Supervisor's Signature :		Tanggal/ Date :	20.10.25
--	--	--------------------	----------

No. Form: TT-OHS-FOS-60-038A HAZID