



LAPORAN BAHAYA

Nama Pelapor/Reporter Name | INX Ref No.(INX Event No)

FATHI. PAJOW

Tanggal Date : 8 - 12 - 25 | Waktu Time : 7 : 30

Dept. Penanggung Jawab/Responsible Dept. | Pengawas Area/Supervisor Area

MIMNG

Pak Aceng

Lokasi Location : RL 120

Rincian Bahaya/Hazard details

BATUAN Mengantung di Face

Tindakan Perbaikan Langsung/Immediate corrective actions

Langsung di Scaling oleh operator

Tindakan Perbaikan yang disarankan/Suggested corrective actions



LAPORAN BAHAYA

Penilaian Risiko/Risk Assessment

Dilakukan oleh pengawas/Completed by Supervisor)

Kemungkinan/Probability :	B	Tingkat Risiko/ Risk Rank :	T
Konsekuensi/Consequence:			

Tindakan perbaikan yang dilakukan/Corrective Actions Suggested

Komentar/Comments

Diselesaikan oleh/Close out Report by

Tanda Tangan Pengawas/ Supervisor's Signature :		Tanggal/ Date :	08-12-17
--	--	--------------------	----------

No. Form: TT-OHS-FOS-60-038A HA2