



LAPORAN BAHAYA

Nama Pelapor/Reporter Name		INX Ref No. (INX Event No.)	
Leon Sumual			
Tanggal Date	: 02-10-25	Waktu Time	: 03:30
Dept. Penanggung Jawab/Responsible Dept.		Pengawas Area/Supervisor Area	

Lokasi Location	: Smoking Area
--------------------	----------------

Rincian Bahaya/Hazard details
Terdapat banyak lebah di Smoking area yang mungkin ada sarangnya di dekat Office

Tindakan Perbaikan Langsung/Immediate corrective actions
Menzuh

Tindakan Perbaikan yang disarankan/Suggested corrective actions



LAPORAN BAHAYA

Penilaian Risiko/*Risk Assessment*

(Diisi oleh pengawas/ *Completed by Supervisor*)

Kemungkinan/ <i>Probability</i> :		Tingkat Risiko/	
Konsekuensi/ <i>Consequence</i> :		<i>Risk Rank</i>	

Tindakan perbaikan yang dilakukan/Corrective Actions Suggested

[illegible]

Komentar/Comments

[illegible]

Diselesaikan oleh/Close out Report by

Tanda Tangan Pengawas/ <i>Supervisor's Signature</i>		Tanggal/ <i>Date</i>	
---	--	-------------------------	--