



LAPORAN BAHAYA

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

Tanggal Date	9/10/25	Waktu Time	19.00
-----------------	---------	---------------	-------

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

Lokasi Location	Jalur Pos Alpha
--------------------	-----------------

Rincian Bahaya/Hazard details
* Terdapat banyak lubang di jalan yang membahayakan bagi lalayaran khususnya pengguna motor

Tindakan Perbaikan Langsung/Immediate corrective actions

Tindakan Perbaikan yang disarankan/Suggested corrective actions

Abangkuh batunya di fimbuh/ perenataan jalan kembali



LAPORAN BAHAYA

Penilaian Risiko/Risk Assessment
(Dilisi oleh pengawas/Completed by Supervisor)

Kemungkinan/Probability :		Tingkat Risiko/ Risk Rank :
Konsekuensi/Consequence:		M

Tindakan perbaikan yang dilakukan/Corrective Actions Suggested

Komentar/Comments

Diselesaikan oleh/Close out Report by

Tanda Tangan Pengawas/ Supervisor's Signature :		Tanggal/ Date :	09.10.25
--	--	--------------------	----------