



LAPORAN BAHAYA

Nama Pelapor/Reporter Name		INX Ref No.(INX Event No.)	
M. NATHAN GOBEL			
Tanggal Date	14-09-2020	Waktu Time	21/00-22/00
Dept. Penanggung Jawab/Responsible Dept.	Pengawas Area/Supervisor Area		
MAINTENENCE			

Lokasi Location	:	KUSPRA
--------------------	---	--------

Rincian Bahaya/Hazard details

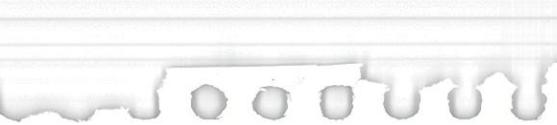
Frisumpongan - oil

Tindakan Perbaikan Langsung/Immediate corrective actions

Pasifikam - Pakai Absorber Untuk membersihkan

Tindakan Perbaikan yang disarankan/Suggested corrective actions

Pasifikam saat replace hose
pakai ponampang



LAPORAN BAHAYA

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

Kemungkinan/Probability :		Tingkat Risiko/ Risk Rank :	
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 :	
--	--	--------------------	--