



LAPORAN BAHAYA

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

Kelu Surya Permata 2809

Tanggal Date : 21-10-2025 Waktu Time : 07:15

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

Minggu Akung N.S.

Lokasi Location : R1 100

Rincian Bahaya/Hazard details

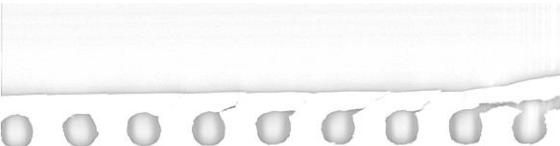
Tidak ada Sinyal Radio
ada komi base

Tindakan Perbaikan Langsung/Immediate corrective actions

Cepat la Supervisor agar
ada radio tangan

Tindakan Perbaikan yang disarankan/Suggested corrective actions

5 - 10 Meter dari freling
Hari ada alat komunikasi
(Signal Radio)



LAPORAN BAHAYA

Penilaian Risiko/Risk Assessment

Dilengkapi 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 :	21.10.24
--	--	--------------------	----------