



LAPORAN BAHAYA

Nama Pelapor/Reporter Name		INX Ref No.(INX Event No.)	
Remond. Katiandagho			
Tanggal Date	20-10-25	Waktu Time	09:30
Dept. Penanggung Jawab/Responsible Dept.		Pengawas Area/Supervisor Area	
Miking		Handi.S	

Lokasi Location	:	RL 120
--------------------	---	--------

Rincian Bahaya/Hazard details

Ada Potongan mes di akses

Tindakan Perbaikan Langsung/*Immediate corrective actions*

Saya ambil dan diamankan
di tempat yang aman

Tindakan Perbaikan yang disarankan/Suggested corrective actions

Setelah Potong mes di aman di tempat simpan ke tempat yang aman.

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

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

Tindakan perbaikan yang dilakukan/*Corrective Actions Suggested*

mengamankan mess tersebut

Komentar/*Comments*Diselesaikan oleh/*Close out Report by*

Tanda Tangan Pengawas/ <i>Supervisor's Signature</i>	Henri	Tanggal/ <i>Date</i>	20-10-25
---	-------	-------------------------	----------