

DEPARTMENT OF
WORKERS' SAFETY AND
HEALTH



LAPORAN BAHAYA

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

PAHULAN PAHULAN

INX Ref No.(INX Event No.)

Tanggal Date : 29/9/25 Waktu Time : 10:15

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

HP. DEPT.

JUNAIDI

Lokasi Location : Lay down

Rincian Bahaya/Hazard details

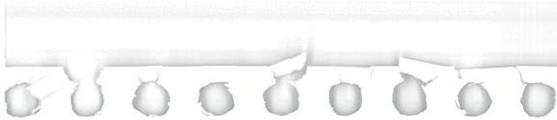
OPERATOR MANHAUL PAKIR UNIT
DAN TURUN DARI UNITNYA
DENGAN ENGINE MARSH RUNNING

Tindakan Perbaikan Langsung/Immediate corrective actions

MEMERIKSA KETUTUPAN KAPAL
UNTUK MEMATIKAN KEMBALI
OPERATOR NAIK KEMBALI KE DALAM
CABIN DAN MEMATIKAN ENGINE

Tindakan Perbaikan yang disarankan/Suggested corrective actions

SELALU MEMATIKAN ENGINE
SEBELUM MENINGGALKAN
PAHULAN PAHULAN YG. DI PAKIR.



LAPORAN BAHAYA

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

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

Tindakan perbaikan yang dilakukan/*Corrective Actions Suggested*

Komentar/*Comments*

Diselesaikan oleh/*Close out Report by*

Tanda Tangan Pengawas/ <i>Supervisor's Signature</i> :		Tanggal/ <i>Date</i> :	27/9/2023
---	---	---------------------------	-----------

No. Form: TT-OHS-FOS-60-038A HAZI