



## LAPORAN BAHAYA

Nama Pelapor/Reporter Name

INX Ref No.(INX Event No.)

M. NATSIN GIBEL

Tanggal  
Date : 14-09-2025

Waktu  
Time : 21/00-22/00

Dept. Penanggung Jawab/Responsible Dept.

Pengawas Area/Supervisor Area

MAINTENANCE

Lokasi  
Location : KUSRA

Rincian Bahaya/Hazard details

tumpukan oli

Tindakan Perbaikan Langsung/Immediate corrective actions

pastikan pakai Absorber  
untuk membersihkan

Tindakan Perbaikan yang disarankan/Suggested corrective actions

pastikan saat Replace hose  
pakai Penampung



## LAPORAN BAHAYA

### Penilaian Risiko/Risk Assessment

(Diisi 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> :	
---	--	---------------------------	--