

KEAMANAN SOSIAL



LAPORAN BAHAYA

Nama Pelapor/Reporter Name		INX Ref No.(INX Event No.)	
<u>Sahimay</u>			
Tanggal Date	5/5/2025	Waktu Time	10.00
Dept. Penanggung Jawab/Responsible Dept.	Pengawas Area/Supervisor Area		
<u>HSE / Mining</u>		<u>ABUS</u>	
Lokasi Location	WorkShop/Parkir		

Rincian Bahaya/Hazard details

- Area Parkiran depan Platina
2 patah potong batu
 yg jatuh menimbulkan tumpukan
batu

Tindakan Perbaikan Langsung/Immediate corrective actions

- Melaporkan Area agar
diaturkan peraturan Area
Jcb.

Tindakan Perbaikan yang disarankan/Suggested corrective actions

- Disatukan compact Area.
Agar patah & pedas.



LAPORAN BAHAYA

Penilaian Risiko/*Risk Assessment*
(Dilis 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>	5/9/27
---	--	-------------------------	--------

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