



LAPORAN BAHAYA

Nama Pelapor/Reporter Name		INX Ref No. (INX Event No.)
Sakunary		
Tanggal Date	: 5/5/2025	Waktu Time
Dept. Penanggung Jawab/Responsible Dept.		Pengawas Area/Supervisor Area
HSE / Mining		ABUS
Lokasi Location	Workshop/Parkira	
Rincian Bahaya/Hazard details		
- Area Parkiran dekat Rata 2 padat petak batu yg tajam menuruk tirus lu menaruh		
Tindakan Perbaikan Langsung/Immediate corrective actions		
- Melaporkan Area agar di lakukan Perataan Area terb.		
Tindakan Perbaikan yang disarankan/Suggested corrective actions		
- Dilakukan compact Area Agar rata 2 padat.		



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>	5/9/22
---	--	-------------------------	--------