



LAPORAN BAHAYA

Nama Pelapor/Reporter Name		INX Ref No.(INX Event No.)
ETROM-		
Tanggal Date	1-10-2025	Waktu Time
Dept. Penanggung Jawab/Responsible Dept.		Pengawas Area/Supervisor Area
IRWAN.		INDRA / ARIF.
Lokasi Location	Jalan di depan parkir B/D Cns.	
Rincian Bahaya/Hazard details		
jalan berbong-bong besar / dalam di depan area steak house Cns		
Tindakan Perbaikan Langsung/Immediate corrective actions		
Tindakan Perbaikan yang disarankan/Suggested corrective actions		
sebeno di cabut dan perbaiki / perimbangan jalan agar tidak bertambah dalam.		



LAPORAN BAHAYA

Penilaian Risiko/Risk Assessment

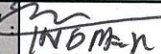
(Diisi oleh pengawas/Completed by Supervisor)

Kemungkinan/Probability :	8 D	Tingkat Risiko/ Risk Rank :	Redang
Konsekuensi/Consequence :	S		

Tindakan perbaikan yang dilakukan/Corrective Actions Suggested

Komentar/Comments

Diselesaikan oleh/Close out Report by

Tanda Tangan Pengawas/ Supervisor's Signature		Tanggal/ Date	01/10/2024
--	---	------------------	------------