



LAPORAN BAHAYA

| | | | |
|--|----------|-------------------------------|-------|
| Nama Pelapor/Reporter Name | | INX Ref No. (INX Event No.) | |
| IRWAN. M. | | | |
| Tanggal Date | 01/10/25 | Waktu Time | 07:00 |
| Dept. Penanggung Jawab/Responsible Dept. | | Pengawas Area/Supervisor Area | |
| MAINTENANCE | | ATUF. R. | |
| Lokasi Location | w/s | | |

Rincian Bahaya/Hazard details

AKSES ke APAR di workshop terhalang dengan gear box.

Tindakan Perbaikan Langsung/Immediate corrective actions

meminta Supervisor workshop untuk memperbaiki akses.

Tindakan Perbaikan yang disarankan/Suggested corrective actions

➢ selalu menjaga akses tetap clear.



LAPORAN BAHAYA

Penilaian Risiko/Risk Assessment

(Diisi oleh pengawas/Completed by Supervisor)

| | | | |
|---------------------------|----|-----------------------------|----|
| Kemungkinan/Probability : | D. | Tingkat Risiko/ Risk Rank : | R. |
| Konsekuensi/Consequence: | 2 | | |

Tindakan perbaikan yang dilakukan/Corrective Actions Suggested

MEMUNYIKAN GEAR BOX
DARI AKSES MENYUSUN APAR

Komentar/Comments

HAZARD Close.

Diselesaikan oleh/Close out Report by

| | | | |
|--|--|--------------------|----------|
| Tanda Tangan Pengawas/ Supervisor's Signature : | | Tanggal/ Date : | 01/01/25 |
|--|--|--------------------|----------|