



LAPORAN BAHAYA

Nama Pelapor/Reporter Name		INX Ref No. (INX Event No.)
Kang Nandangis		
Tanggal Date	1.-10-2025	Waktu Time
		23 ⁰⁰
Dept. Penanggung Jawab/Responsible Dept.	Pengawas Area/Supervisor Area	
TERRA CI		

Lokasi Location	:	
--------------------	---	--

Rincian Bahaya/Hazard details
- Sekeloh lewat RAD Radio dari Unit busah komunikasi

Tindakan Perbaikan Langsung/Immediate corrective actions
- Bawa HT di unit

Tindakan Perbaikan yang disarankan/Suggested corrective actions
- Bisa komunikasi dari unit



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> :	
---	---	---------------------------	--