

J C C D C C T C E



## LAPORAN BAHAYA

Nama Pelapor/Reporter Name	INX Ref No./INX Event No.
DEAN	
Tanggal Date	Waktu Time
11/10/21	6:37
Dept. Penanggung Jawab/Responsible Dept.	Pengawas Area/Supervisor Area
-----	

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

### Rincian Bahaya/Hazard details

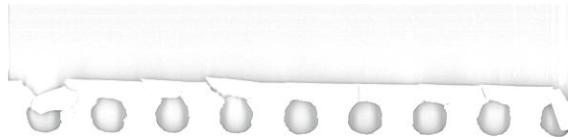
Lantai WHS berlubang berpotongan  
terbengkalai dan terdapat lubang

-----

-----

Tindakan Perbaikan Langsung/Immediate corrective actions
memperbaiki lantai agar tidak berlubang
-----
-----

Tindakan Perbaikan yang disarankan/Suggested corrective actions
Mengganti material lantai yg lebih bagus
-----
-----



## LAPORAN BAHAYA

Penilaian Risiko/Risk Assessment  
(Diisi oleh pengawas/Completed by Supervisor)

Kemungkinan/Probability :		Tingkat Risiko/ Risk Rank :	
Konsekuensi/Consequence:			

Tindakan perbaikan yang dilakukan/Corrective Actions Suggested

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Komentar/Comments

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Diselesaikan oleh/Close out Report by

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