



LAPORAN BAHAYA

Nama Pelapor/Reporter Name		INX Ref No.(INX Event No.)	
Ketet			
Tanggal Date	: 3.9.25	Waktu Time	: 8.15 AM
Dept. Penanggung Jawab/Responsible Dept.	Pengawas Area/Supervisor Area		
Hendri / U6 Minir	Hendri		
Lokasi Location	Portbal PL100		
Rincian Bahaya/Hazard details			
Eye wash hampir kosong			
Tindakan Perbaikan Langsung/Immediate corrective actions			
Melaporkan ke pengawas area			
Tindakan Perbaikan yang disarankan/Suggested corrective actions			
Refill			



LAPORAN BAHAYA

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

Kemungkinan/Probability :	D ₂	Tingkat Risiko/ Risk Rank :	R
Konsekuensi/Consequence:	C ₂		

Tindakan perbaikan yang dilakukan/Corrective Actions Suggested

Mengisi kembali zpack cewek
dengan Air bersih dan Vitamin

Komentar/Comments

Sekolah di Refill.

Diselesaikan oleh/Close out Report by

Tanda Tangan Pengawas/ Supervisor's Signature :		Tanggal/ Date :	3/9/25
--	--	--------------------	--------