



LAPORAN BAHAYA

Nama Pelapor/Reporter Name		INX Ref No.(INX Event No.)
ENT 5		

Tanggal Date	2-12-20	Waktu Time	15.00
-----------------	---------	---------------	-------

Dept. Penanggung Jawab/Responsible Dept.	Pengawas Area/Supervisor Area
--	-------------------------------

MINING	RENEY
--------	-------

Lokasi Location	120 BERPENG
--------------------	-------------

Rincian Bahaya/Hazard details

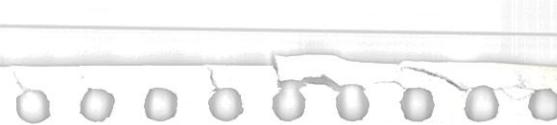
Jalan Ambles untuk
COMBO.

Tindakan Perbaikan Langsung/Immediate corrective actions
--

- Lapor Pengawas
- LHP Langsung Perbaiki
- Sampaikan

Tindakan Perbaikan yang disarankan/Suggested corrective actions

- NA



LAPORAN BAHAYA

Penilaian Risiko/Risk Assessment

(Dilisi oleh pengawas/Completed by Supervisor)

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

Tindakan perbaikan yang dilakukan/Corrective Actions Suggested

Handwritten signature/Signature:

Komentar/Comments

Handwritten signature/Signature:

Diselesaikan oleh/Close out Report by

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

