



## LAPORAN BAHAYA

Nama Pelapor/Reporter Name		INX Ref No. (INX Event No.)	
STRV JAMBOA			
Tanggal Date	: 4 Jan 26	Waktu Time	: 10.30
Dept. Penanggung Jawab/Responsible Dept.		Pengawas Area/Supervisor Area	
PROTET - MSM		HARDI - MSM	
Lokasi Location	WORKSHOP US		
Rincian Bahaya/Hazard details			
<p>Greeting pada Area Masuk Utk terak dengakur kenyamanan pelatihan yg benar jika gagal berfungsi</p>			
Tindakan Perbaikan Langsung/Immediate corrective actions			
<p>Info yg dpt dpt pengetahuan Utk Msm jth meningkatkan pertahanan/persantahan.</p>			
Tindakan Perbaikan yang disarankan/Suggested corrective actions			



## LAPORAN BAHAYA

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

Kemungkinan/Probability :	<b>D</b>	Tingkat Risiko/Risk Rank :	<b>R</b>
Konsekuensi/Consequence :	<b>2</b>		

Tindakan perbaikan yang dilakukan/Corrective Actions Suggested

Komentar/Comments

Diselesaikan oleh/Close out Report by

Tanda Tangan Pengawas/  
Supervisor's Signature :

Tanggal/  
Date :