



LAPORAN BAHAYA

Nama Pelapor/Reporter Name : INX Ref No./INX Event No.

Khusnul M

Tanggal Date : 22 /10 /2025 Waktu Time :

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

VIMING ACENG

Lokasi Location : KOPRA RL 150

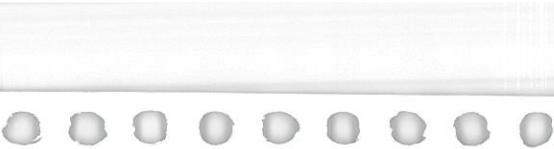
Rincian Bahaya/Hazard details

AREA KERJA DI OD BERDEBU
DARI VENTILASI UDARA

Tindakan Perbaikan Langsung/Immediate corrective actions

Tindakan Perbaikan yang disarankan/Suggested corrective actions

PEMYIRAMAN AREA TRANSFORMER



LAPORAN BAHAYA

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

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

Tindakan perbaikan yang dilakukan/Corrective Actions Suggested

Komentar/Comments

Diselesaikan oleh/Close out Report by

Tanda Tangan Pengawas/ Supervisor's Signature :	A	Tanggal/ Date :	20/10
--	---	--------------------	-------

No. Form: TT-OHS-FOS-60-038A HAZID