



LAPORAN BAHAYA

Nama Pelapor/Reporter Name		INX Ref No.(INX Event No.)
DEAN		
Tanggal Date	: 1/10/20	Waktu Time
Dept. Penanggung Jawab/Responsible Dept.		Pengawas Area/Supervisor Area
Lokasi Location		: WHS
Rincian Bahaya/Hazard details		
kaca pintu yang tertutup sungia bisa berpotensi pecah dan mengakibatkan insiden		
Tindakan Perbaikan Langsung/Immediate corrective actions		
menahan menggunakan batu saat pintu terbuka		
Tindakan Perbaikan yang disarankan/Suggested corrective actions		
menggunakan stoper pintu		

**LAPORAN BAHAYA****Penilaian Risiko/Risk Assessment**

(Diisi oleh pengawas/Completed by Supervisor)

Kemungkinan/ <i>Probability</i> :		Tingkat Risiko/ <i>Risk Rank</i> :	
Konsekuensi/ <i>Consequence</i> :			

Tindakan perbaikan yang dilakukan/Corrective Actions Suggested

Komentar/Comments

Diselesaikan oleh/Close out Report by

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