



LAPORAN BAHAY

Nama Pelapor/Reporter Name

INDX Ref No.(INX Event No

2axnal

Tanggal : 01.10.25 Waktu : 09.32

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

Mining Bawari

Lokasi : Pengolahan Batu

Rincian Bahaya/Hazard details

Pertigaan di dekat area pengolahan batu setelah pembatan dari arah utara.

Tindakan Perbaikan Langsung/Immediate corrective actions

Tindakan Perbaikan yang disarankan/Suggested corrective actions

Pasang pagar.



LAPORAN BAHAYA

Penilaian Risiko/*Risk Assessment*

Disisi oleh pengawas/*Completed by Supervisor*

Kemungkinan/ <i>Probability</i>	melebihi 100%	Tingkat Risiko/ <i>Risk Rank</i>	sebelum
konsekuensi/ <i>Consequence</i>	Kemungkinan		

Tindakan perbaikan yang dilakukan/*Corrective Actions Suggested*

Keputusan/*Comments*

Di buat tangguh

Diselesaikan oleh/*Close out Report by*

Tanda Tangan Pengawas/ <i>Supervisor's Signature</i>	JK	Tanggal/ <i>Date</i>	01/10/21
--	----	----------------------	----------