



LAPORAN BAHAYA

Nama Pelapor/Reporter Name		INX Ref No.(INX Event No.)	
Ayuk M			
Tanggal Date	08-10-2025	Waktu Time	20-19
Dept. Penanggung Jawab/Responsible Dept.		Pengawas Area/Supervisor Area	
IKWAN M		INDRA	
Lokasi Location	Workshop!		
Rincian Bahaya/Hazard details			
ada diberikan besi sisapotan an welding. rancap di tangan dia menyebabkan orang tertusuk			
Tindakan Perbaikan Langsung/Immediate corrective actions			
mengamcuk nya lalu aman kan ke tempat drum scrap			
Tindakan Perbaikan yang disarankan/Suggested corrective actions			
selalu berikan sisapotan apabila menemukannya yg berpotensi melakukan orang lain.			



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>	10/10/20
---------------------------------------------------------	--	-------------------------	----------