



LAPORAN BAHAY

Nama Pelapor/Reporter Name		INX Ref No. (INX Event No.)	
Zamra			
Tanggal Date	: 03.10.25	Waktu Time	: 07.27
Dept. Penanggung Jawab/Responsible Dept.		Pengawas Area/Supervisor Area	
Munir		Baw	
Lokasi Location	: PL 120 120.		
Rincian Bahaya/Hazard details			
Layar Rusak, (Body harm)			
Tindakan Perbaikan Langsung/Immediate corrective actions			
Tindakan Perbaikan yang disarankan/Suggested corrective actions			
ganti layar Body harness			



LAPORAN BAHAYA

Penilaian Risiko/Risk Assessment

Isi oleh pengawas/Completed by Supervisor

Kemungkinan/Probability :	Cidera	Tingkat Risiko/ Risk Rank :	Fatal
konsekuensi/Consequence :	terjauh		

Tindakan perbaikan yang dilakukan/Corrective Actions Suggested

Komentar/Comments

Ganti Lanyard Body harness

Diselesaikan oleh/Close out Report by

Tanda Tangan Pengawas/ Supervisor's Signature :		Tanggal/ Date :	03.10.2018
--	--	--------------------	------------