



LAPORAN BAHAYA

Nama Pelapor/Reporter Name	INX Ref No.(INX Event No.)
----------------------------	----------------------------

Reimond. Kartiandago

Tanggal Date	21-10-25	Waktu Time	08:18
-----------------	----------	---------------	-------

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

MINING Handi-S

Lokasi Location	12 L 100 100
--------------------	-------------------------

Rincian Bahaya/Hazard details

Adr. Rock bold di akses

Tindakan Perbaikan Langsung/Immediate corrective actions

S2Y2 Ambil dan di
ambukan ke tempat yang
aman

Tindakan Perbaikan yang disarankan/Suggested corrective actions

Lalu S2Y2 Simpan ke
tempat yang aman



LAPORAN BAHAYA

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

Kemungkinan/Probability	Kemungkinan	Tingkat Risiko/ Risk Rank
Konsekuensi/Consequence	Rusak	Sedang

Tindakan perbaikan yang dilakukan/Corrective Actions Suggested

mengamankan pokok bold
tersebut

Komentar/Comments

Diselesaikan oleh/*Close out Report by*

Tanda Tangan Pengawas
Supervisor's Signature

Tanggal/ Date : 21-10-29