



LAPORAN BAHAYA

Nama Pelapor/Reporter Name	INX Ref No.(INX Event No.)
Kelung NS	
Tanggal Date	Waktu Time
KJ.9.2022	11.00
Dept. Penanggung Jawab/Responsible Dept.	Pengawas Area/Supervisor Area
MAMPU	Hendroy
Lokasi Location	RL.100 B/Pres

Rincian Bahaya/Hazard details

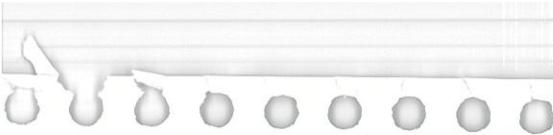
- Bat luar dari dinding posisi ban

Tindakan Perbaikan Langsung/Immediate corrective actions

- Poles bat langsung

Tindakan Perbaikan yang disarankan/Suggested corrective actions

- Pastikan tidak ada bat luar dari dinding posisi ban



LAPORAN BAHAYA

Penilaian Risiko/Risk Assessment

(Diisi oleh pengawas/Completed by Supervisor)

Kemungkinan/Probability :		Tingkat Risiko/ Risk Rank :	
Konsekuensi/Consequence:			

Tindakan perbaikan yang dilakukan/Corrective Actions Suggested

Komentar/Comments

Diselesaikan oleh/Close out Report by

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