

LAPORAN BAHAYA



LAPORAN BAHAYA

Nama Pelapor/Reporter Name	INX Ref No.(INX Event No.)
Carlos Luis Bano	
Tanggal Date	Waktu Time
01-11-2025	07:30
Dept. Penanggung Jawab/Responsible Dept.	Pengawas Area/Supervisor Area
mining	Aceng

Lokasi Location	RL 100
-----------------	--------

Rincian Bahaya/Hazard details

Selang angin tidak di posang
Safety clip

Tindakan Perbaikan Langsung/Immediate corrective actions

langsung memasang safety clip

Tindakan Perbaikan yang disarankan/Suggested corrective actions

Jika kita memasang selang angin/
air walaupun memasang safety clip



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 :	
--	--	--------------------	--