FORM CHECKLIST SARANA / PRASARANA TI / TIP

Hari/ Tanggal	:	Shift :
TI / TIP	:	Personil : 1.
No Telp. Darurat	:	2.

Kapasitas Parkir Lane SPBU Tersedia **BBM Kemasan** CCTV Klinik/ Layanan Kesehatan **Bengkel Gratis** Petugas keamanan TI / TIP Petugas kebersihan VMS / VMS Mobile

2	
Kondisi *)	Jumlah**)
penuh / tidak	
: aktif / tidak	
ada / tidak	
on / off	
ada / tidak	
on / off	

Pos pengamanan Perambuan / Zonasi : Toilet a. Pria b. Wanita **Mobile Toilet** a. Pria b. Wanita

T	
Kondisi *)	Jumlah**)
ada / tidak	
ada / tidak	
berfungsi / tidak	
berfungsi / tidak	
berfungsi / tidak	
berfungsi / tidak	

)

^{**)} Diisi jika dapat diketahui jumlahnya

No	Jam	Lane SPBU	Kondisi Parkir Terisi		Keber Toil		Ketersediaan Air Bersih		Buka / Tutup Tl	
		Aktif	Penuh	Tidak	Bersih	Tidak	Cukup	Kurang	Normal	Tutup
1										
2										
3										
4										
5	30									
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										

Kondisi yang perlu dilaporkan: - Antrian kendaraan di rest area sepanjan - Terdapat Toilet berbayar	g km		

	Koordinator Tim	Penanggung Jawab
	ARC	
((RWANTSYAHT. R.)	(

^{*)} Coret yang tidak perlu

FORM TRAFFIC COUNTING TI/TIP*)

Hari/Tanggal	:	Shift :
TI/TIP	:	Personil : 1.
Kapasitas Parkir	:	2.

	Waktu Pengamatan	Volume Kendaraan Masuk (Kend)			Volume Kendaraan Keluar (Kend)				
No		Gol I	Non Gol I	Total	Gol I	Non Gol I	Total	Keterangan	
а	b	С	d	е	f	g	h	i	
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									

Perhitungan dilakukan selama 1 jam setiap shift, dilakukan secara bersamaan pada akses masuk dan keluar TI/TIP

Koordinator Tim	Penangg			
280				
(RWANSYAH. R.)	()		