



SURAT IJIN KESELAMATAN
(SAFETY PERMIT)

Nomor : SMK3LEn-ISP/FR-12-01

Revisi : 07

Tanggal : 14 Maret 2019

**IJIN BEKERJA PANAS/MUDAH TERBAKAR/MUDAH
MELEDAK**
HOT WORK/FLAMMABLE/EXPLOSIVE PERMIT

Nomor :
Tanggal dan Waktu Mulai :

Supervisor / Foreman : No. Telp :

Diberi kuasa untuk mengerjakan pekerjaan sebagai berikut :
Is authorized to conduct the work as follows

Departemen / Section :
Peralatan / Equipment :
Pekerjaan yang akan dikerjakan :
Work to be done
Area Kerja / Work Area :
Jumlah Pekerja :
Number of Workers

Daftar Pekerja :

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.

Daftar Periksa Pengaman
Protection Check List

<u>Ada orang yang standby mengawasi pekerjaan tersebut</u>	Yes / No
<i>There are people who supervise the work</i>	
<u>Daerah sudah dibasahi</u>	Yes / No
<i>Area wet down</i>	
<u>Bahan mudah terbakar sudah dipindahkan</u>	Yes / No
<i>Combustible material removed</i>	
<u>Semua switch aliran gas mudah terbakar telah dimatikan dan di kunci</u>	Yes / No
<i>All the switch flammable gas have off and lock out</i>	
<u>Peralatan dalam kondisi baik (Trafo, Kabel las, Stang lasbel, gerinda dll)</u>	Yes / No
<i>All equipment in good condition (Transformer, welding cable, Holder Las, grindstone, etc)</i>	
<u>Semua pekerja bersangkutan telah diterangkan tentang tindakan pencegahan</u>	Yes / No
<i>All the worker involved has been informed of precaution</i>	
<u>Selang penyeriman dipasang dan disambung</u>	Yes / No
<i>Hose line laid connected</i>	
<u>Tersedia proteksi percikan api</u>	Yes / No
<i>Protection Spark available</i>	
<u>Tersedia alat pemadam kebakaran</u>	Yes / No
<i>Fire extinguisher present</i>	
<u>APD tersedia dan dipakai (Sarung tangan kulit, kap las, Masker, Apron)</u>	Yes / No
<i>Personal Protective equipment on hand and use (Leather Gloves, welding hood, mask, apron)</i>	

Surat Ijin Keselamatan Lain yang Terkait

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Pekerjaan Ketinggian, No. | <input type="checkbox"/> Pekerjaan Pengalihan, No. |
| <input type="checkbox"/> Pekerjaan Tegangan Tinggi, No. | <input type="checkbox"/> Pekerjaan, No. |

Untuk diperiksa dan disetujui oleh :
To inspected and approved by

Mulai Pekerjaan Dilaksanakan

Pelaksana Pekerjaan :
Manager Departemen :
SHE Dept. :
Departemen Terkait :

Selesai Pekerjaan Dilaksanakan

Pelaksana Pekerjaan :
Manager Departemen :
SHE Dept. :
Departemen Terkait :

Ket: *pilih salah satu atau coret