

 PT Indonesian Tobacco Tbk.	FORMULIR	Nomor : IT/QHSE/FR/03-02 Revisi : 00 Halaman : 1 dari 1 Tanggal Terbit : 30/09/2022
	INSPEKSI APD (ALAT PELINDUNG DIRI)	

Lokasi / Area :

Tanggal Inspeksi :

Nama Pelaksana :

No	Jenis Alat	Jumlah Total	Kondisi			Catatan
			Baik	Rusak	Tidak ada	
1	Masker					
2	Topi					
3	Celemek kain					
4	Sarung tangan kain					
5	Sarung tangan karet					
6	Sarung tangan kulit					
7	Ear Plug					
8	Ear Muff					
9	Safety Helmet					
10	Full Body Harness					
11	Safety belt					
12	Kacamata Safety					
13	Kacamata Las					
14	Respirator					
15	Sepatu karet					
16	Traffic cone					

Catatan :

- Inspeksi APD dilakukan minimal 6 bulan sekali, dan disesuaikan dengan kebutuhan pada tiap departemen atau bagian.

Diketahui Oleh,	Dibuat Oleh,
Management Representative	QSHE Officer