

 PT Indonesian Tobacco Tbk.	<b>FORMULIR</b>	<b>Nomor</b> : IT/QHSE/FR/10-02 <b>Revisi</b> : - <b>Halaman</b> : 1 dari 1 <b>Tanggal Terbit</b> : 30/09/2022
	<b>INSPEKSI ALAT PELINDUNG DIRI (APD) SUBKONTRAKTOR</b>	

Lokasi / Area : \_\_\_\_\_  
Periode : \_\_\_\_\_  
Tanggal Inspeksi : \_\_\_\_\_  
Nama Subkon : \_\_\_\_\_

No	Jenis Alat	Jumlah Total	Kondisi			Catatan
			Baik (Jumlah)	Cukup (Jumlah)	Rusak /Tidak ada (Jumlah)	
1	Safety Helmet					
2	Fullbody Harness					
3	Safety Shoes					
4	Hand Gloves					
5	Safety Glass					
6	Welding Mask					
7	Face Mask					

Catatan : Inspeksi APD dilakukan minimal 1 bulan sekali

Diketahui oleh:

Dibuat oleh:

.....  
QSHE Officer

.....  
Petugas K3L