

 PT Indonesian Tobacco Tbk.	FORMULIR	Nomor : IT/QHSE/FR/16-02 Revisi : - Halaman : 1 dari 1 Tanggal Terbit : 30/09/2022
	LAPORAN MELIHAT BAHAYA	

Nama Pelapor : Tanggal Pelaporan :
Departemen/Instansi : PIC :
Lokasi Sumber Bahaya :

Uraian kronologi terjadinya bahaya:

- a.
- b.
- c.
- d.

Kesimpulan sumber bahaya:

.....

Tindakan-tindakan yang diambil:

- a.
- b.

Verifikasi oleh: Dibuat oleh:

.....
QHSE Officer Pelapor