

**OBSERVASI PENGECEKAN KELELAHAN***Formulir ini digunakan sebagai catatan hasil pengecekan kelelahan yang dilaksanakan PT Goden Energi Cemerlang Lestari site PT Borneo Indobara*

Tanggal / Shift		Lokasi	
Waktu	Sampai	Total Sampel	
Area / Departemen			

No	Nama	NIK Simper	Perusahaan	Jabatan	No. Lambung	Jam tidur karyawan sebelum bekerja (jam)	Ada konsumsi obat	Ada masalah pribadi	Pemeriksaan respon karyawan	Pemeriksaan konsentrasi karyawan	Pemeriksaan kesehatan karyawan	Karyawan siap untuk bekerja	Tanda Tangan Pekerja	Fit Untuk Bekerja	Istirahat Sebentar dan Dimonitor kembali	Pekerja diistirahatkan (> 1 Jam) - Konseling	Tidak Diijinkan untuk Kembali Bekerja (Konseling)
							Berikan tanda ✓(ya) atau X (tidak) sesuai kondisi							Berikan tanda ✓(ya) atau X (tidak) sesuai rekomendasi			
1.																	
2.																	
3.																	
4.																	
5.																	
6.																	
7.																	
8.																	
9.																	
10.																	

No	Nama Pemantau	Perusahaan	Tanda Tangan	No	Nama Pemantau	Perusahaan	Tanda Tangan
1.				4.			
2.				5.			
3.				6.			