

OBSERVASI PENGECEKAN KELELAHAN

Formulir ini digunakan sebagai catatan hasil pengecekan kelelahan yang dilaksanakan di PT Borneo Indobara

Tanggal / Shift		Lokasi	
Waktu	sampai	Total Sampel	
Area / Departemen			

No	Nama / NIK	Jabatan	Perusahaan	No. Lambung	Jam Monitoring Jam tidur karyawan sebelum bekerja (jam)	Berikan tanda ✓ (ya) atau X (tidak) sesuai kondisi					Tanda Tangan Pekerja	Fit Untuk Bekerja
						Ada konsumsi obat	Ada masalah pribadi	Pemeriksaan respon karyawan	Pemeriksaan konsentrasi karyawan	Pemeriksaan kesehatan karyawan		
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.			