

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)	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 Sebesar 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.			