

LAPORAN HASIL INVESTIGASI KEJADIAN BERBAHAYA & KECELAKAAN KERJA



SOP.NO:056/HSE-SJSU/VIII/2018

LAMPIRAN B (KETERANGAN SAKSI TIDAK LANGSUNG)

A.IDENTITAS

Nama	:	Jabatan	:
Alamat	:	Unit kerja/divisi	:
Tempat tanggal lahir	:	Atasan langsung	:
Jenis kelamin	:	Lama bekerja	:
Tanggal investigasi	:	Tugas (job desk)	:
Pengawas langsung	:	N.I.K	:
B.KETERANGAN SAI	KSI		
Safety Officer			Saksi Tidak Langsung
N.I.K:		N.I	.K: