

**A. KLASIFIKASI PEKERJAAN**

|                                       |   |  |  |  |  |  |   |
|---------------------------------------|---|--|--|--|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> <b>PANAS</b> | <input type="checkbox"/> <b>LISTRIK</b> | <input type="checkbox"/> <b>KETINGGIAN</b> | <input type="checkbox"/> <b>ALAT BERAT</b> | <input type="checkbox"/> <b>TANGKI</b> | <input type="checkbox"/> <b>RUANG TERBATAS</b> | <input type="checkbox"/> <b>GALIAN</b> | <input type="checkbox"/> <b>LEDAKAN</b> |
|---------------------------------------|---|--|--|--|--|--|---|

**B. INFORMASI PEKERJAAN**

|                         |                       |               |
|-------------------------|-----------------------|---------------|
| PEKERJAAN :             | <b>DAFTAR PEKERJA</b> | <b>JUMLAH</b> |
| LOKASI :                | 1. PENGAWAS           |               |
| AREA:                   | 2. CREW               |               |
| NAMA PEMOHON/INSTANSI : | 3.                    |               |
| PENGAWAS /LEADER:       | 4.                    |               |
| PETUGAS K3 :            | 5.                    |               |

**LAMA PEKERJAAN**

DARI TANGGAL

SAMPAI TANGGAL

**C. PERLENGKAPAN KERJA**

| ALAT | JML | MESIN | JML | MATERIAL | JML | ALAT BERAT | JML |
|------|-----|-------|-----|----------|-----|------------|-----|
|      |     |       |     |          |     |            |     |

**D. PERALATAN KESELAMATAN**
**ALAT PELINDUNG DIRI**
**PERLENGKAPAN KESELAMATAN**

|   |  |   |  |
|---|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> <b>HELM</b><br><input type="checkbox"/> <b>KACAMATA</b><br><input type="checkbox"/> <b>GOGGLE</b><br><input type="checkbox"/> <b>TAMENG MUKA</b><br><input type="checkbox"/> <b>KAP LAS</b><br><input type="checkbox"/> <b>MASKER KAIN</b><br><input type="checkbox"/> <b>MASKER KIMIA</b> | <input type="checkbox"/> <b>EAR FLUG</b><br><input type="checkbox"/> <b>SARUNG TANGAN KATUN</b><br><input type="checkbox"/> <b>SARUNG TANGAN LAS</b><br><input type="checkbox"/> <b>SABUK KESELAMATAN</b><br><input type="checkbox"/> <b>FULL BODY HARNESS</b> | <input type="checkbox"/> <b>PELAMPUNG</b><br><input type="checkbox"/> <b>BAJU LAB</b><br><input type="checkbox"/> <b>SEPATU KESELAMATAN</b><br><input type="checkbox"/> <b>SEPATU BOOTS</b><br><input type="checkbox"/> <b>TABUNG PERNAPASAN</b><br><input type="checkbox"/> <b>LAINNYA :</b> | <input type="checkbox"/> <b>PEMADAM API</b><br><input type="checkbox"/> <b>BARIKADE</b><br><input type="checkbox"/> <b>RAMBU</b><br><input type="checkbox"/> <b>LOTO</b><br><input type="checkbox"/> <b>RADIO TELEKOMUNIKASI</b><br><input type="checkbox"/> <b>LAINNYA:</b> |
|---|--|---|--|

**E. VALIDASI IZIN KERJA**
**PEMOHON**
**PENGAWAS K3**
**SITE MANAGER**

|                |                |                |
|----------------|----------------|----------------|
| NAMA :         | NAMA :         | NAMA :         |
|                |                |                |
| (TANDA TANGAN) | (TANDA TANGAN) | (TANDA TANGAN) |