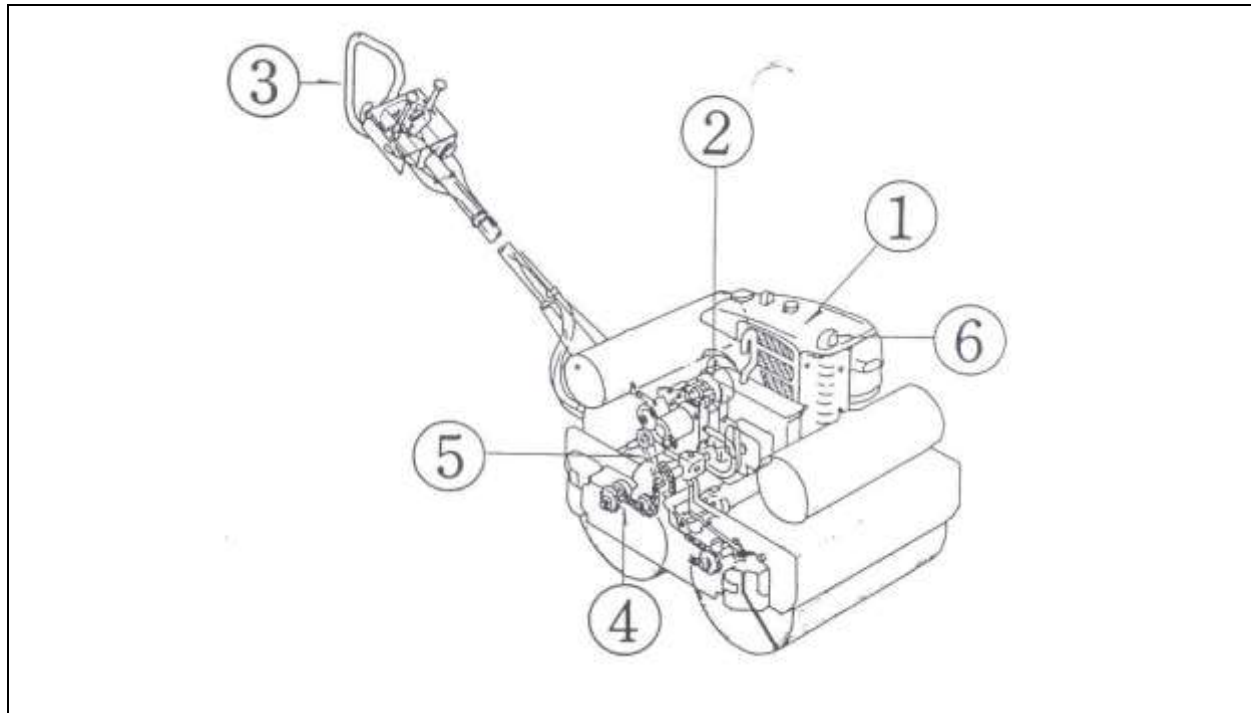


|            |                                       |         |                 |
|------------|---------------------------------------|---------|-----------------|
| No.Dokumen |                                       | Revisi: | Tanggal Terbit: |
| Formulir   | <b>CHECKLIST INSPEKSI BABY ROLLER</b> |         | Halaman: dari   |

Departemen : \_\_\_\_\_ No. Identitas : \_\_\_\_\_  
Tanggal Inspeksi : \_\_\_\_\_ Operator : \_\_\_\_\_



| No | Deskripsi          | Keterangan                                | Kondisi |       |
|----|--------------------|---|---------|-------|
|    |                    |   | SESUAI  | Tidak |
| 1  | MESIN              | OLI, AIR, TALI KIPAS, WIRING, BAHAN BAKAR |         |       |
| 2  | BOX GEAR & KOPLING | PELUMASAN BAIK                            |         |       |
| 3  | KEMUDI             | PERALATAN GERAK DAN HANDEL GAS BERFUNGSI  |         |       |
| 4  | GEAR & RANTAI      | BAIK, PELUMASAN BAIK                      |         |       |
| 5  | FANBELT            | BAIK, TIDAK LONGGAR                       |         |       |
| 6  | KNALPOT            | BAIK                                      |         |       |

Kesimpulan Hasil Inspeksi

|  |                            |  |
|--|----------------------------|--|
| Diinspeksi oleh :<br>( _____ )<br>Safety Officer | ( _____ )<br>Kepala Bagian | Diketahui oleh :<br>( _____ )<br>Manager |
|--|----------------------------|--|