

No.Dokumen		Revisi:	Tanggal Terbit:
Formulir	CHECKLIST INSPEKSI BAR CUTTER		Halaman: dari

Departemen : _____ No. Identitas : _____
Tanggal Inspeksi : _____ Operator : _____

No	Deskripsi	Keterangan	Kondisi	
			SESUAI	Tidak
1	PANEL LISTRIK	ELCB BISA BEKERJA DENGAN BAIK		
2	GROUNDING	BAIK		
3	DYNAMO	BAIK, TIDAK ADA KEBOCORAN		
4	SAKLAR	BISA BERFUNGSI DENGAN BAIK		
5	KABEL POWER	BAIK, TERLINDUNG DAN TIDAK TERTINDIH BESI		
6	PUSH BOTTON	BISA BERFUNGSI DENGAN BAIK		
7	HANDEL PISAU POTONG	BISA BERFUNGSI DENGAN BAIK		
8	PISAU / BLADE CUTTER	BAIK, BAUD - BAUD TIDAK KENDOR		
9	FAN BELT	BAIK, PENGAMAN TERPASANG BAIK		
10	GEAR BOX	BAIK, TIDAK ADA KEBOCORAN OLI		
11	MEGGER TEST	BAIK		
12	RUMAH / PELINDUNG	BAIK		
Kesimpulan Hasil Inspeksi				

Diinspeksi oleh : (_____) Safety Officer	(_____) Kepala Bagian	Diketahui oleh : (_____) Manager
--	----------------------------	--

No.Dokumen		Revisi:	Tanggal Terbit:
Formulir	CHECKLIST INSPEKSI BAR CUTTER		Halaman: dari

