

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

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

No	Deskripsi	Keterangan	Kondisi	
			SESUAI	Tidak
1	MESIN	OLI, AIR, TALI KIPAS, ACCU, WIRING, BAHAN BAKAR		
2	INSTRUMEN OPERASIONAL	OLI, TEMPERATUR, SPEEDOMETER		
3	KOPLING	BAIK, PELUMASAN BAIK		
4	PENGENDALI TREK	BAIK		
5	REM	BAIK		
6	TREK	BAIK		
7	BUCKET	BAIK, TIDAK BERLOBANG, PENGENDALI BUCKET BAIK		
8	CABIN OPERATOR	BAIK, TEMPAT DUDUK BAIK		
9	KACA SPION	BAIK		
10	KNALPOT	DILENGKAPI FILTER ASAP		
11	TABUNG HIDROLIK	TIDAK BOCOR, TIDAK ADA REMBESAN OLI		

Kesimpulan Hasil Inspeksi

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

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

