

No.Dokumen		Revisi:	Tanggal Terbit:
Formulir	<b>CHECKLIST INSPEKSI MESIN PANCANG</b>		Halaman: dari

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

No	Deskripsi	Keterangan	Kondisi	
			SESUAI	Tidak
1	MESIN	OLI, AIR, TALI KIPAS, ACCU, WIRING, BAHAN BAKAR, DLL.		
2	INSTRUMEN OPERASIONAL	OLI, TEMPERATUR, TEKANAN ANGIN, HANDEL, KUNCI SWING, DLL.		
3	KABIN OPERATOR	BAIK, KACA JELAS TIDAK BURAM		
4	PLAT DASAR	TERPASANG BAIK DGN. KETEBALAN Min. 30 mm.		
5	TREK / RODA RANTAI	BAIK, BAUT - BAUT TERPASANG KUAT		
6	PENGEREMAN	BAIK TIDAK ADA KEBOCORAN		
7	HYDROLIC STAGE	BAIK TIDAK ADA KEBOCORAN		
8	BOOM	BAIK, BAUT - BAUT TERPASANG KUAT		
9	HAMMER	TERPASANG KUAT, PELUMASAN BAIK		
10	SLING	BAIK TIDAK ADA CACAT		
11	DRUM SLING	BAIK TIDAK KEROPOS DAN REM BERFUNGSI		
Kesimpulan Hasil Inspeksi				

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

No.Dokumen		Revisi:	Tanggal Terbit:
Formulir	<b>CHECKLIST INSPEKSI MESIN PANCANG</b>		Halaman: dari

