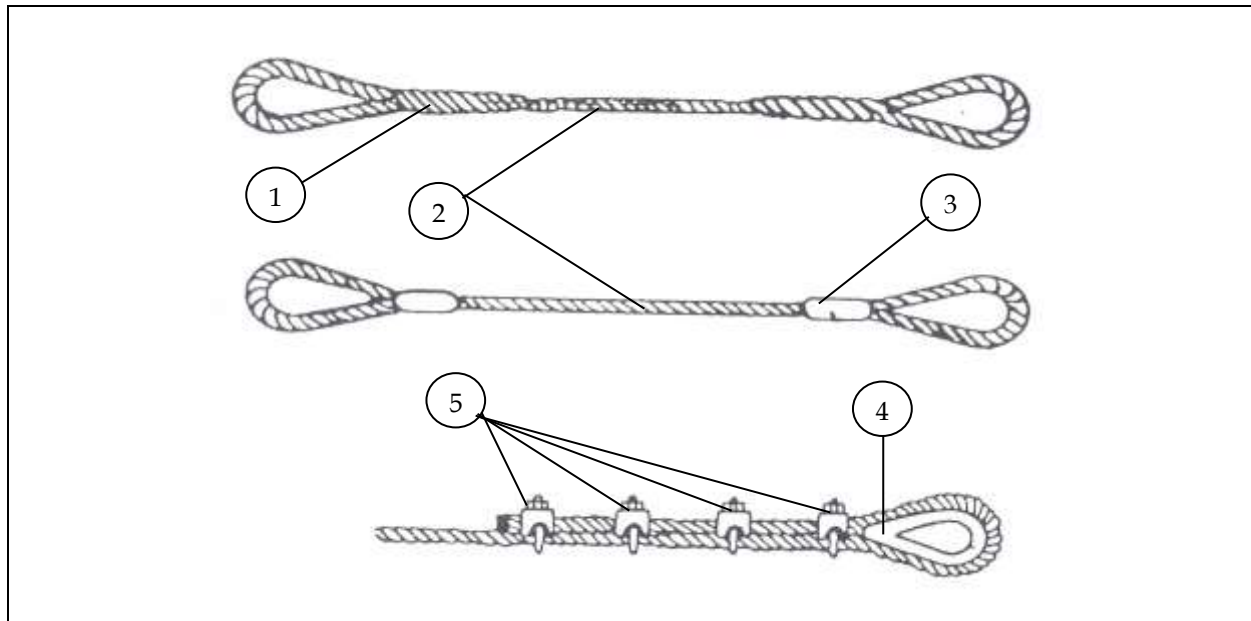


No.Dokumen		Revisi:	Tanggal Terbit:
Formulir	CHECKLIST INSPEKSI SLING (WIRE ROPE)		Halaman: dari

Departemen : _____ No. Alat : _____
Tanggal Inspeksi : _____ Model /Type : _____
Sertifikat Alat : _____



No	Deskripsi	Keterangan	Kondisi	
			SESUAI	Tidak
1	ANYAMAN SAMBUNGAN	BAIK, TIDAK ADA CACAT		
2	ANYAMAN SLING	BAIK, TIDAK ADA KAWAT PUTUS DAN LIPATAN		
3	KLEM COR	BAIK, TIDAK ADA KERETAKAN		
4	THIMBLE	BAIK, TIDAK ADA KERETAKAN		
5	KLEM SLING	BAIK, TERPASANG KUAT SESUAI DIAMETERNYA.		

Kesimpulan Hasil Inspeksi

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