

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

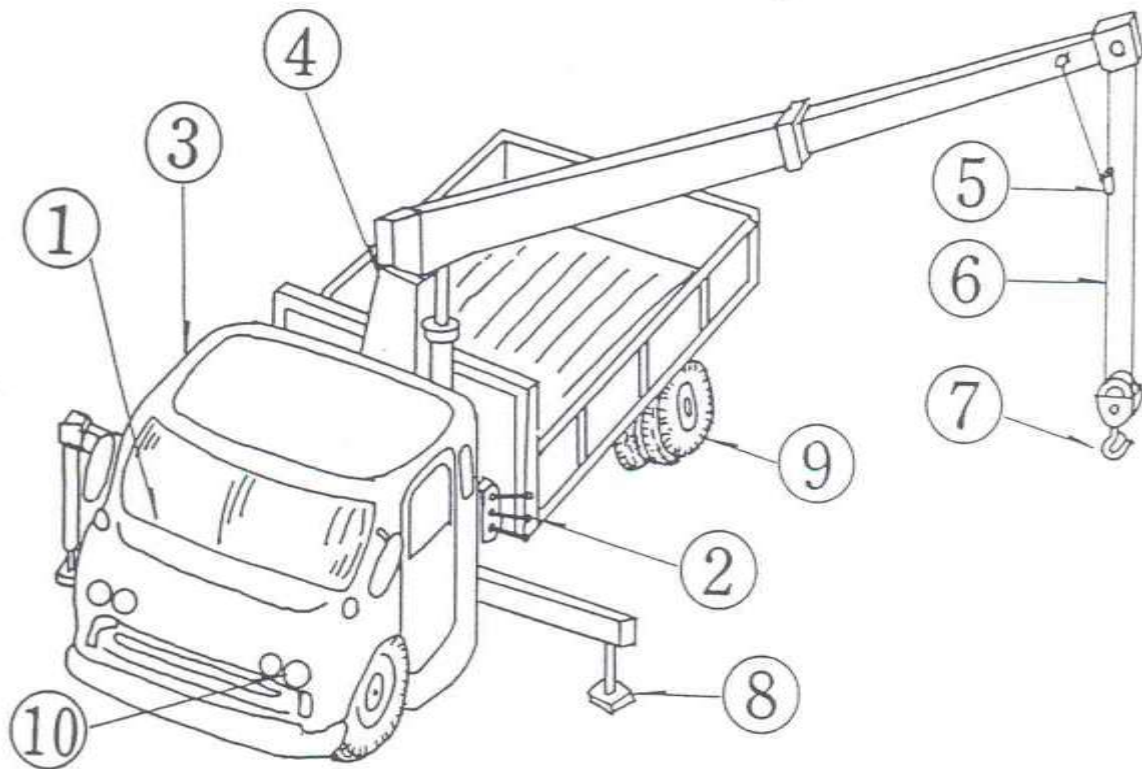
Departemen : _____ No. Sertifikat : _____
Tanggal Inspeksi : _____ Operator : _____

No	Deskripsi	Keterangan	Kondisi	
			SESUAI	Tidak
1	MESIN DAN INSTRUMEN	OLI, AIR, TALI KIPAS, ACCU, WIRING, TEMPERATUR, BAHAN BAKAR		
2	HANDEL OPERASIONAL	BAIK, TIDAK ADA KEBOCORAN HYDROLIC		
3	KABIN OPERATOR	BAIK		
4	TELESCOPE & BOOM	BAIK, TIDAK ADA KEBOCORAN HYDROLIC		
5	LIMIT BEBAN	BAIK		
6	SLING	GULUNGAN RAPIH, TIDAK CACAT, PENEREMAN BAIK		
7	HOOK	BAIK, SAFETY HOOK TERPASANG		
8	OUTTRIGGER	BAIK, TIDAK ADA KEBOCORAN HYDROLIC		
9	BAN DAN REM	BAIK, PENEREMAN BAIK		
10	LAMPU	DEPAN, BELAKANG, SIGN		
11	PERLENGKAPAN	KUNCI - KUNCI, BAN SEREP		

Kesimpulan Hasil Inspeksi

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

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



Copyright © 2021 BelajarK3.Com all right reserved