


Lampiran 21 Form Laporan Investigasi Insiden dan Kecelakaan Kerja

|  |   |   |
|--|---|---|
|  <b>PT. WASKITA KARYA (Persero) Tbk</b> | Form PW-K3LMP-07-02   |   |
|  | Rev.03, Juli 2016   |   |
| <b>LAPORAN INVESTIGASI KECELAKAAN/INSIDEN KERJA</b>  |   |   |
| <b>I. INFORMASI TEMPAT KERJA</b>   |   |   |
| No.Laporan. : 002/WK/D.1/UNY/K3-LI/2017  | Tempat insiden : Gedung 12, Lantai 4                                  |   |
| Perusahaan : PT. Waskita Karya   | Kondisi cuaca : Malam   |   |
| Wilayah :  | Pengawas lapangan : Iwan Bunyamin                                     |   |
| <b>II. INFORMASI KEJADIAN</b>  |   |   |
| - Berhubungan dg pekerjaan   | Ya <input checked="" type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> |   |
| - Tgl/Bln/Thn  | 28 10 2017  |   |
| - Waktu (jam-menit)  | 19 20   |   |
| <b>III. INFORMASI KERUSAKAN</b>  |   |   |
| Manusia : Ya <input checked="" type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/>  | Potensi <input type="checkbox"/>                                      |   |
| Harta benda : Ya <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/>   | Potensi <input type="checkbox"/>                                      |   |
| Lingkungan : Ya <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/>  | Potensi <input type="checkbox"/>                                      |   |
| Proses : Ya <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/>  | Potensi <input type="checkbox"/>                                      |   |
| <b>3A.1. MANUSIA</b>   |   |   |
| Nama : Syarif  | Jadwal kerja Masuk : 8.00   | Libur <input type="checkbox"/>            |
| Jenis kelamin : Laki-Laki  | Evakuasi : Ya <input type="checkbox"/>                                | Tidak <input checked="" type="checkbox"/> |
| Tempat, tgl lahir : Boyolali, 23-4-1997  | Nama tenaga medis : Sholiha   |   |
| Kebangsaan : Indonesia   |   |   |
| Perusahaan : PT. Waskita Karya   | Keparahan : Fatal <input type="checkbox"/>                            | LTI <input type="checkbox"/>              |
| Jabatan : Tukang Cor   | MTC <input type="checkbox"/>  | FAC <input checked="" type="checkbox"/>   |
| Lama bekerja : <input type="checkbox"/> Thn <input type="checkbox"/> 3 Bln   |   |   |

L-5.21 Form Laporan Investigasi Insiden dan Kecelakaan Kerja