

	FORMULIR PEMINDAHAN/PENGGANTIAN ALAT PEMADAM API RINGAN (APAR)	No. Dokumen	: OPP-F-SHE-27B
		Revisi ke	: 0
		Tgl. Efektif	: 01 Juli 2024
		Halaman	: 1

Nama Project/Site	:
Nama Koordinator Penanganan Kebakaran/ Ketua Tim Fire Fighting	:
Tanggal Update	:

No. APAR	:
Tipe/Jenis	:
Berat (kg)	:
Lokasi (Departemen/Bagian) Terakhir	:
Lokasi (Departemen/Bagian) Baru	:

Rincian Pemindahan/Penggantian (Beri tanda '√' Pada Kotak)					
Keperluan Baru			Penggantian		
Kerusakan			Kebocoran		Kosong/Dipakai

Deskripsi Rincian/Alasan (Beri tanda '√' Pada Kotak)	
Mengapa sebuah APAR baru dibutuhkan ?	
Mengapa APAR tersebut harus diganti ?	
Mengapa APAR tersebut harus dipindahkan ?	
Mengapa APAR tersebut rusak ?	
Mengapa APAR tersebut bocor ?	
Mengapa APAR tersebut digunakan/kosong ?	

Informasi Tentang Supervisor			
Nama Lengkap	:		
Jabatan	:	Departemen	:
Tanggal	:	Tanda Tangan	:

Informasi Tentang Koordinator Penanganan Kebakaran/Ketua Tim Fire Fighting			
Saya menyatakan bahwa saya telah memasukkan informasi di atas ke dalam Daftar Aset			
Nama Lengkap	:		
Jabatan	:	Departemen	:



**FORMULIR
PEMINDAHAN/PENGGANTIAN
ALAT PEMADAM API RINGAN (APAR)**

No. Dokumen : OPP-F-SHE-27B

Revisi ke : 0

Tgl. Efektif : 01 Juli 2024

Halaman : 1

Tanggal

:

Tanda Tangan

: