



Work Order (WO)

No :

No. : F-TP-02-01

Rev. : 08

Berlaku : 01-12-2016

Diisi oleh Pemakai Fasilitas	Nomor Fasilitas	Nama Fasilitas	Merek	Lokasi	Bidang	Waktu Penyelesaian			Kondisi Fasilitas			
						<input type="checkbox"/> Top Urgent	<input type="checkbox"/> Urgent	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Hidup	<input type="checkbox"/> Kritis	<input type="checkbox"/> Mati	
	Uraian Masalah					Dilaporkan			Tanggal			
						Supervisor		Manajer/Asman	 / /		
Diisi oleh Man. Teknik & Pemeliharaan dan Pelugas Administrasi	Diterima oleh :					Disetujui oleh Manajer Teknik & Pemeliharaan :						
	Tgl. : .. / .. / ..	Nama		Tandatangan		Nama :				Jam		
	Jam : :					ttd. :			 :		
	Diserahkan kepada Manajer Teknik : Tgl. / /					Tanggal :						
Diisi oleh Asman Teknik & Pemeliharaan	Didistribusikan kepada :											
	<input type="checkbox"/> Asman Pemeliharaan			<input type="checkbox"/> Asman Utilities			<input type="checkbox"/> Asman PB & Lingkungan			<input type="checkbox"/>		
	Diterima Oleh :											
	Nama			Jabatan			Tandatangan			Tanggal		
Diisi oleh Supervisor / Teknisi	Penyebab Kerusakan / Analisa Masalah					Tindakan						
	Rencana tanggal penyelesaian WO :											
	Kebutuhan Material					Nama Teknisi	Tgl.	Waktu Pengerjaan				
	No.	Nama Material	Sat	Jml.	TS/S*)			Mulai	Selesai	Mulai	Selesai	Paraf
							.../.../...	
							.../.../...	
							.../.../...	
							.../.../...	
							.../.../...	
					Total Jam Perbaikan : Jam menit							
Tgl. Pengajuan material : / /					Total Down Time : Jam menit							
Tgl. diterima material : / /					Total Teknisi : orang							
No. Material Tiket : / /					Tanggal Selesai Perbaikan :							
Diisi oleh Manager, Asman, Supervisor	Diperiksa Oleh :					Disetujui oleh			Keterangan :			
	Nama :								<input type="checkbox"/> Beri tanda X pada kotak yang dimaksud			
	Jabatan : Supervisor		Asman			Manajer Teknik dan Pemeliharaan			*) TS : Tidak Stok, S : Stock			
Diisi oleh Pemakai Fasilitas dan QA	Diterima oleh Pemakai Fasilitas					Diisi oleh Pemakai Fasilitas atau QA jika perlu					Distribusi :	
	Nama :		Qualifikasi Ulang		Paraf	Hasil Qualifikasi		Paraf		Lembar 1 : Bidang Teknik (WO Closed)		
	Jabatan : Manajer/Asman/Supervisor		<input type="checkbox"/> Ya			<input type="checkbox"/> MS				Lembar 2 : Pemakai Fasilitas (WO Closed)		
	ttd. :		<input type="checkbox"/> Tidak			<input type="checkbox"/> TMS				Lembar 3 : Pemakai Fasilitas (WO Open)		