



FORMULIR

Catatan Kelaikan Fungsi *Eyewash Station*

No : FPB012

Revisi : 01

Berlaku : 16 JAN 2019

Hal : 1/1

Lokasi :				Pelaksana :		
Tahun :						
Bulan	Minggu Ke	Tanggal	Pengamatan	Paraf Pelaksana	Paraf Supervisor	Keterangan
Januari	I					
	II					
	III					
	IV					
	V					
Februari	I					
	II					
	III					
	IV					
	V					
Maret	I					
	II					
	III					
	IV					
	V					
April	I					
	II					
	III					
	IV					
	V					
Mei	I					
	II					
	III					
	IV					
	V					
Juni	I					
	II					
	III					
	IV					
	V					
Juli	I					
	II					
	III					
	IV					
	V					
Agustus	I					
	II					
	III					
	IV					
	V					
September	I					
	II					
	III					
	IV					
	V					
Oktober	I					
	II					
	III					
	IV					
	V					
November	I					
	II					
	III					
	IV					
	V					
Desember	I					
	II					
	III					
	IV					
	V					
Diperiksa oleh		Asman :		Tgl. :		Paraf :