

Surat Ijin-Zat Berbahaya
 Lokasi : TPS
 Halaman 1 dari 2

SURAT IJIN YANG TELAH DIISI HARUS DIKEMBALIKAN KEPADA PETUGAS TERKAIT UNTUK DIMINTAKAN PERSETUJUAN DAN DITERUSKAN KEPADA DEPARTEMEN KESELAMATAN UNTUK DIARSIP

IJIN ZAT BERBAHAYA

Ijin No.

Petugas yang kemungkinan berisiko terhadap zat berbahaya di atas batas kerja maksimum harus diberikan otorisasi untuk menggunakan zat berbahaya dengan mengisi blanko ini, melaksanakan Pengujian Risiko/JSA

Apakah petugas yang bekerja dengan zat/bahan berbahaya telah terlatih dan cakap?	<input type="checkbox"/> YA	<input type="checkbox"/> TIDAK
Dapatkah pekerjaan dilaksanakan tanpa risiko?	<input type="checkbox"/> YA	<input type="checkbox"/> TIDAK

BAGIAN 1 – Spesifikasi Pekerjaan

Zat berbahaya yang ditangani		
Lokasi Pekerjaan		
Tujuan/Tipe Pekerjaan	
Lamanya Pekerjaan	Tanggal/Waktu Mulai	Tanggal/Waktu Selesai

BAGIAN 2 – Pengukuran Pengawasan

Keadaan pekerjaan dan produk yang digunakan harus diidentifikasi dengan Y/T atau N/A, apabila Ya masukkan rinciannya dalam Pengujian Risiko/JSA

General	Peralatan yang diperlukan
Apakah zat berbahaya telah disetujui penggunaannya di lapangan?	Apakah kipas ventilasi diperlukan?
Apakah Prosedur Kerja Keselamatan telah tersedia untuk penggunaan produk?	Apakah barrier dan tanda peringatan diperlukan?
Apakah anda telah membaca dan memahami syarat-syarat MSDS?	Apakah ada syarat untuk memindahkan petugas dari area pada saat zat sedang digunakan?
Apakah Alat Pelindung Diri dalam Prosedur Kerja atau Analisa Kerja telah tersedia?	Apakah Alat Pelindung Diri dalam MSDS telah tersedia?
Apakah petikemas zat berbahaya telah ditandai dengan jelas dengan nama produk yang benar?	Apakah anda telah merencanakan bagaimana menangani tumpahan?

Apakah pemantauan atmosfer diperlukan? YA TIDAK *Apabila Ya, isilah blanko Pemantauan Atmosfir (Bagian 6) dalam Pengujian Risiko*

BAGIAN 3 – Otorisasi Pekerjaan

Saya menerima Surat Ijin ini dan menyetujui untuk mematuhi syarat-syarat dan prosedur-prosedurnya, menerima sebagai petugas yang bertanggungjawab secara langsung dalam pekerjaan ini. Saya telah membaca Pengujian Risiko/JSA prosedur, dan Rencana Pertolongan, dan telah memahami pengawasan risiko di area kerja.

Nama (Kontraktor)	Tanda Tangan	Tanggal	/ /
-------------------	--------------	---------	-----

Saya mengotorisasi Pekerjaan ini sesuai dengan syarat-syarat dan peringatan Pengujian Risiko/JSA seperti yang diminta dalam Surat Ijin ini.

Safety TPS	Tanda Tangan	Tanggal	/ /
------------	--------------	---------	-----

BAGIAN 4 – Penyelesaian, Penundaan, atau Pembatalan Kerja (Pilih jawaban yang sesuai)

	YA	TIDAK	Komentar
Apakah proses telah diinspeksi dan telah AMAN untuk kembali beroperasi?			
Apakah zat berbahaya telah dengan AMAN dikembalikan ke tempat penyimpanan?			

SAYA MENYATAKAN BAHWA KEADAAN TELAH AMAN UNTUK MEMASUKI KEMBALI AREA KERJA

Safety TPS	Tanda Tangan	Tanggal	/ /
------------	--------------	---------	-----

BAGIAN 5 – Petugas yang diperlukan untuk Bekeja dengan Zat Berbahaya

Petugas harus menandatangani Buku Jurnal sebelum memulai dan setelah menyelesaikan pekerjaan di area yang ditentukan

Saya memahami dan menerima syarat-syarat pekerjaan seperti tercantum dalam Surat Ijin ini dan akan mematuhi segala peraturan yang tercantum dalam Pengujian Risiko

Nama	Tag #	Tanda Tangan Masuk	Waktu	Tanda Tangan Keluar	Waktu

