

**PERMINTAAN PERTUKARAN JAM/LEMBUR KERJA
EXTENDED HOURS/ DAY INTERCHANGES REQUEST**

Diluar daftar kerja normal yang diusulkan oleh kontaktor ke TPS hanya untuk hari kerja

Outside of Normal Work Roster Pattern Proposed by Contractor to TPS only for Steadyday

(Ref: UU No:13/1003 Pasal 78 Ayat 1. b; Kepmenaker No.15 Pasal 1. B; Kepmenaker No:234/2003 Pasal 2 a-n & Pasal 5 Ayat 2);

Nama Perusahaan (Company)	:			
Susunan kerja normal (Normal Work Pattern)	:	hari (Days)	Libur (Off).Waktu (Time) :	Sampai (to)
Departemen (Departement/Contractor)	:			
Lokasi Pekerjaan (Project Location)	:			
Jenis pekerjaan (Type of Work)	:			
Jumlah pekerja (Number of Personnel)	:			
Tanggal & Waktu Pelaksanaan (Date & Time)	:	Tanggal (date) :	Pukul (From) :	sampai (to):
Hari kembali bekerja normal (Next the day back to work normal) Minimal 10 jam istirahat (minimum 10 hours off jobsite)	:	Tanggal (Date) :	Waktu mulai (Start time) :	
Penanggung jawab pekerjaan Manager/ Pengawas project (Work Responsible project Mgr/Supt)	:	Telepon (Contact Person) :		
Alasan permintaan perpanjangan jam (Reason for Extended Hours Request) Persetujuan hanya diberikan untuk pekerjaan yang selesai dikirimkan (Approval is only given for work completed delivered to)	:			

DAFTAR KONTAK

Manager / Pengawas Kontraktor Contractor Site Manager	:	Telepon Contact Person	:	
Pengawas TPS TPS Supervisor	:	Telepon Contact Person	:	
HSSE TPS TPS HSSE	:	Telepon Contact Person	:	

DAFTAR PERIKSA KELELAHAN DAN KEBUTUHAN DI LAPANGAN (centang pada kotak)

CHECKLIST FATIGUE CONTROLS (Please thick in box)

- | | | | |
|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Daftar Periksa Kelelahan
Fatigue Checklist | <input type="checkbox"/> Pengawas lapangan
(On Site Supervisor) | <input type="checkbox"/> Petugas P3K
(First Aider) | <input type="checkbox"/> Safety Talk
(Tool Box Meeting) |
| <input type="checkbox"/> Pengemudi cadangan
(Back Up Driver) | <input type="checkbox"/> Pencerayaan di lokasi kerja
(Lighting) | <input type="checkbox"/> JSA
(JSA) | <input type="checkbox"/> Lainnya
(Others) |
| <input type="checkbox"/> Rencana darurat
(Emergency Plan) | <input type="checkbox"/> Waktu istirahat makan
(Rest/ Meal Break Time)
..... Istirahat Makan (Meal Break)
..... Istirahat (Rest Break I)
..... Istirahat (Rest Break II) | <input type="checkbox"/> Safety Talk
(Tool Box Meeting) | |

TANDA TANGAN PERSETUJUAN KEGIATANLEMBUR

Approval Extended Hours Signature)

	Nama (Name)	Tanda tangan (Signature)	Tanggal (Date)		
Diusulkan oleh Safety Officer kontraktor Reviewed By Safety Officer Contractor				SETUJU	TOLAK
Disetujui oleh Manager pemeliharaan/user/ pengguna dari pihak TPS Approved By Custodian/User/ Mgr from TPS				SETUJU	TOLAK
Disetujui akhir oleh Manajer HSSE TPS Final Approved By HSSE Manager TPS				SETUJU	TOLAK

CATATAN : Setelah Pekerjaan Selesai Form Lembur Wajib Dikembalikan ke HSSE Departement