

FORMULIR PEMERIKSAAN PERALATAN

Nama peralatan :	No. :	Periode		
Lokasi	Dilaksanakan tgl : / /	Jam :	Hari :	

Petunjuk Umum : Semua pekerjaan/pemeriksaan harus berdasarkan data dan petunjuk dari pabrik. Catat dan laporkan dengan segera bila ditemukan hal-hal yang mengkhawatirkan. Jagalah kebersihan dan keselamatan kerja.

Jenis pemeriksaan	Lift Low Zone						Lift High Zone						Lift Podium							
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
Car lift																				
1. Kebersihan unit																				
2. Light Ray																				
3. Lampu penerangan																				
4. Lampu Car Call																				
5. Car Button																				
6. Emergency Lamp																				
7. Exhaust Fan																				
8. Emergency Bell																				
9. Emergency Call																				
10. Detector																				
11. Safety Shoe	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x								
12. Floor Level																				
Mechine room																				
1 Kebersihan ruangan																				
2 Lampu penerangan																				
2 Air Conditioning																				
3 Battery emergency													x	x	x	x	x	x	x	x
4 EMS & monitor							x					x	x	x	x	x	x	x	x	x
5 Inter Phone																				
6 Break Releaser																				
7 Panel Controller																				
8 Mesin																				
9 Breake																				
Control room																				
1. EMS																				
2. Inter Phone																				
Fixture																				
1. Hall Latern																				
2. Hall Button																				

* Diisi sesuai dengan kondisi dilapangan

A = Bersih

B = Kotor

C = Baik/Normal

D = Rusak/Tidak normal

E = Perlu perbaikan

Teknisi

1)

2)

2)

Mengetahui,
Engineering Department

Section

Chief Eng

Sect. Head

Catatan :