



FORMULIR PENGECEKAN APAR

No. Dokumen	F.HSE.64.
Revisi	
Tanggal Terbit	
Halaman	

Jenis APAR :
 Berat APAR :

Nomor APAR	Lokasi	Departemen	Item Pengecekan							Ket	Paraf/ Nama
			Kondisi Tabung	Pressure Gauge	Safety Pin/Segel	Seal Pengaman	Handle	Selang	Nozzle		

Catatan :
 Item pengecekan diisi dengan tanda **√** untuk "**Kondisi OK**" dan tanda **X** untuk "**Kondisi Rusak**"