



FORMULIR REKAP APD DEPARTEMEN

No. Dokumen	F.HSE.67.
Revisi	
Tanggal Terbit	
Halaman	

No	Lokasi	Jumlah	Alat Pelindung Diri												
			Topi Helm Safety	Kedok Las	Safety Glass	Ear Plug	Ear Muff	Masker	Respirator	Apok Kain	Apok Kulit	ST Katun	ST Kulit	Sepatu Safety	Sepatu Boot
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															

Dibuat Oleh,

Mengetahui,

Menyetujui,

HSE

Staf HSE

Manager HC&GA