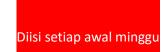
S.01



Formulir Pengecekan Alat Percobaan

Form of Experimental Setup Check

Perhatian:

Periksa alat dengan baik dan isi formulir ini dengan lengkap setiap <u>awal minggu</u>. Ganti dengan formulir baru jika formulir ini telah penuh diisi.

File formulir ini dapat diunduh di: www.che.itb.ac.id/safety.

Lingkari tanda:

: Jika butir tersebut telah diperiksa dengan baik

× : Jika butir tersebut belum diperiksa

: Jika butir tersebut tidak tersedia/terkait

Nama Laboratorium												
Nama Kepala Laboratorium dan HP								Н)			
Nama Alat Percobaan								•				
Judul Percobaan												
Nama Praktikan yang Bertanggung	1.								М			
Jawab, NIM, HP	HP											
	2.								М			
)			
Nama Dosen Pembimbing dan HP)			
								•				
Minggu ke-	I			II			III			IV		
Tanggal pemeriksaan												
Nama pemeriksa												
Alat pada posisi stabil/kokoh	1	×	~	1	×	~	1	×	~	1	×	~
Uji kebocoran saluran gas/cairan	1	×	~	1	×	~	1	×	~	1	×	~
Uji alat detektor kebocoran	1	×	~	1	×	~	✓	×	~	1	×	~
Pemeriksaan kabel listrik	1	×	~	1	×	~	1	×	~	1	×	~
Pemeriksaan steker listrik	1	×	~	1	×	~	√	×	~	1	×	~
Pemeriksaan penyambung listrik	1	×	~	1	×	~	1	×	~	1	×	~
Pemeriksaan beban maksimum	1	×	~	1	×	~	✓	×	~	1	×	~
penyambung listrik												
Pemeriksaan tegangan listrik alat	√	×	~	1	×	~	√	×	~	√	×	~
Prosedur operasi alat	√	×	~	1	×	~	√	×	~	√	×	~
MSDS	√	×	~	1	×	~	√	×	~	√	×	~
Kebersihan alat/tempat percobaan	1	×	~	1	×	~	1	×	~	√	×	~
Ketersediaan PPE	1	×	~	1	×	~	1	×	~	√	×	~
Ketersediaan buku log	1	×	~	1	×	~	1	×	~	√	×	~
Tanda tangan setelah pemeriksaan												
(hanya dilakukan setelah formulir												
diisi dengan lengkap)												

Safety Unit Last updated: June 2011

Contact: 2500989 ext 424