

KRONOLOGIS KECELAKAAN

Nama Tenaga Kerja :

Nomor KPJ :

Perusahaan/NPP :

Jenis Pekerjaan/Bagian :

Uraian Kejadian kecelakaan

Tanggal/Jam kecelakaan :

Tempat Kecelakaan :

Akibat Kecelakaan : Meninggal Dunia
 Cidera (bagian)

Bagian Tubuh yang sakit/luka :

.....

Bagaimana terjadinya kecelakaan :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Surabaya,,

Ttd + stempel

Pengurus Perusahaan