

Formulir Pengecekan Alat Percobaan

Form of Experimental Setup Check

Perhatian:

Periksa alat dengan baik dan isi formulir ini dengan lengkap setiap awal minggu.

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
- x : Jika butir tersebut belum diperiksa
- ~ : Jika butir tersebut tidak tersedia/terkait

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