

LAMPIRAN



Nomor : AD055335
Sifat : Biasa
Lampiran : 1 (Satu)

Pacitan, 23 Juli 2018

Kepada
Dekan
Fakultas Ilmu - Ilmu Kesehatan
Universitas Esa Unggul
Jl. Arjuna Utara 9, Kebon Jeruk, Jakarta 11510, Indonesia
Telp : (021) 567 4223
Fax : (021) 567 4248

Perihal : **Persetujuan permohonan kerja praktik mahasiswa Universitas Esa Unggul**

Menunjuk surat Saudara :

Nomor : 54/FIKES/KESMAS/JEU/VI/2018

Tanggal : 05 Juni 2018

Perihal : Surat Izin Magang

Dengan ini kami beritahukan, bahwa pada prinsipnya kami dapat menerima mahasiswa Saudara, atas nama :

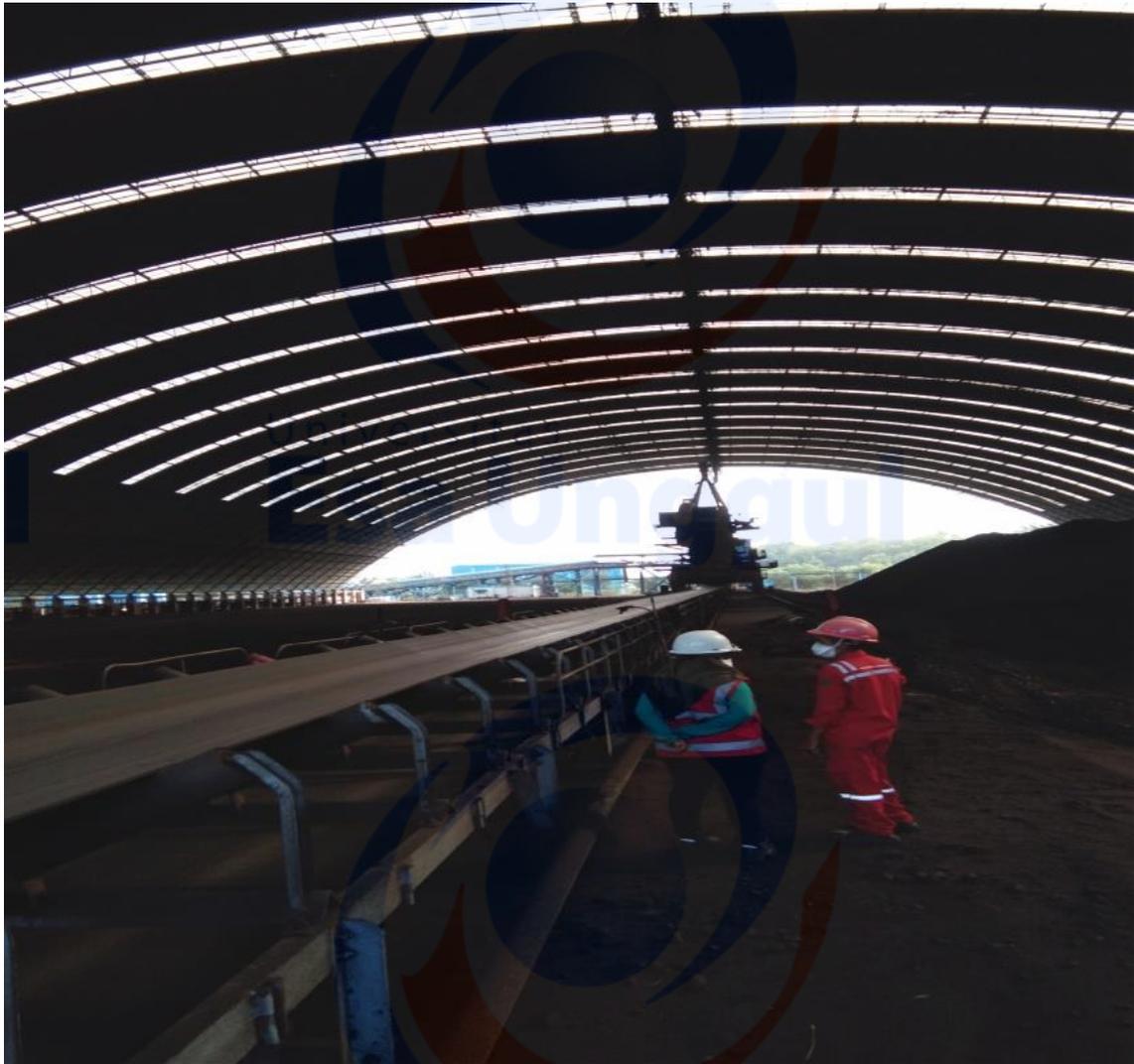
NO	NAMA	NIM	Jurusan
1.	Siti Alpiana	201531032	Kesehatan Masyarakat (K3)
2.	Dea Wahyuni Novika Ningrum	201531045	Kesehatan Masyarakat (K3)
3.	Atin Laell Mughtamaroh	201531140	Kesehatan Masyarakat (K3)
4.	Amanah Tri Novianti	201531048	Kesehatan Masyarakat (K3)

Untuk melaksanakan kerja praktek di PT PJB UBJOM PLTU Pacitan, mulai tanggal 01 Agustus 2018 s/d tanggal 30 Agustus 2018 dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Para mahasiswa tersebut agar menyelesaikan persyaratan dengan menyerahkan Surat Keterangan Berkelakuan Baik dari Kepolisian.
2. Membawa materai Rp.6.000,- dan Pas Photo ukuran 3x4 sebanyak 2 (dua) lembar yang akan dipergunakan untuk Surat Pernyataan & tanda pengenal.
3. Selama melaksanakan / mengikuti kegiatan praktek industri di PT PJB UBJOM PLTU Pacitan, semua biaya (transportasi, makan, penginapan dan lain sebagainya) tidak menjadi tanggungan perusahaan dan diwajibkan mematuhi peraturan dan ketentuan yang berlaku di perusahaan.
4. Waktu masuk maupun pulang harus mengikuti jam kerja perusahaan kami dan diwajibkan mengikuti jumat bersih dan senam pagi setiap hari Jum'at.
5. Mahasiswa kerja praktek wajib menyerahkan 1 (satu) Laporan hasil kerja praktek yang sudah disetujui oleh Dosen Pembimbing dari Universitas dan Pembimbing dari Perusahaan.
6. Mahasiswa Kerja Praktek diwajibkan memiliki Asuransi Jiwa dan membuat surat pernyataan bermaterai selama melaksanakan program Kerja Praktik di PT PJB UBJOM PLTU Pacitan.
7. Segala resiko dan keselamatan mahasiswa selama melaksanakan kegiatan di PT PJB UBJOM PLTU Pacitan tidak menjadi tanggung-jawab perusahaan
8. APD (Alat Pelindung Diri) sepatu safety dan helm diwajibkan membawa sendiri.
9. Apabila sampai tanggal pelaksanaan belum memiliki persyaratan-persyaratan yang telah ditentukan diatas, maka Ijin Kerja Praktek

PT PJB UNIT BISNIS JASA O&M PLTU PACITAN

Jl. Raya Pacitan - Trenggalek KM 55 Desa Sukorejo Kec. Sudimoro Kab. Pacitan
Telp : 0357-5173444 - Fax : 0357-5156698





CHECK LIST KUALIFIKASI CSMS

NO	DAFTAR PERTANYAAN	JAWABAN DARI KONTRAKTOR		
		YA	TDK	KETERANGAN PENDUKUNG
1.	KOMITMEN MANAJEMEN			
a	Apakah perusahaan saudara mempunyai kebijakan HSE? Jika ya, lampirkan kebijakan HSE yang masih berlaku			*mandatory 1 :
b	Apakah kebijakan HSE tsb sudah disosialisasikan & dipahami oleh seluruh pekerja? Jika ya, lampirkan program dan bukti pelaksanaan sosialisasi serta pengukuran terhadap tingkat pemahaman pekerja terhadap isi kebijakan HSE tersebut			
c	Apakah kebijakan HSE tsb ditanda tangani pimpinan tertinggi? Jika ya, lampirkan kebijakan HSE yang masih berlaku			---
d	Apakah kebijakan HSE tersebut secara berkala di review/dimutakhirkan sesuai kondisi internal & eksternal perusahaan? Jika ya, lampirkan prosedur beserta bukti pelaksanaan HSE management review yang telah dilakukan			
e	Apakah Perusahaan Saudara mempunyai organisasi HSE? Jika ya, lampirkan struktur organisasi perusahaan P2K3 yang dilengkapi pemangku jabatan serta uraian kerjanya (<i>Job Description</i>)			*mandatory 2 :
f	Apakah perusahaan saudara memiliki program Inspeksi Manajemen HSE? Jika ya, lampirkan program dan pelaksanaan inspeksi manajemen terhadap aspek HSE			
g	Apakah hasil temuan Inspeksi Manajemen HSE selalu ditindak lanjuti? Jika ya, lampirkan bukti tindak lanjut rekomendasi hasil inspeksi manajemen beserta control terhadap pemenuhan tindaklanjutny			
h	Apakah dalam setiap rapat manajemen aspek HSE selalu dibahas? Jika ya, lampirkan bukti pembahasan aspek HSE dalam rapat manajemen			
i	Apakah perusahaan saudara menyelenggarakan rapat-rapat rutin tentang HSE? Jika ya, lampirkan bukti pelaksanaan rapat rutin aspek HSE sesuai dengan rencana yang telah ditentukan			
j	Apakah perusahaan saudara memiliki program kampanye HSE? Jika ya, lampirkan bukti pelaksanaan program kampanye (beserta tema kampanye yang telah ditentukan) serta evaluasi terhadap efektifitas pelaksanaan kampanye tersebut			
k	Apakah perusahaan saudara melaksanakan audit HSE pada setiap pekerjaan? Jika ya, lampirkan bukti pelaksanaan audit HSE (internal dan atau eksternal)sesuai dengan program audit rutin yang telah ditentukan, laporan hasil audit HSE tersebut beserta tindak			*mandatory 3 :

		lanjut rekomendasinya			
	I	<p>Apakah perusahaan saudara mengasuransikan pegawai dengan program asuransi sesuai ketentuan pemerintah yang berlaku ?</p> <p>Jika ya, lampirkan bukti asuransi pegawai yang berlaku sesuai ketentuan pemerintah</p>			*mandatory 4 :
2	PEMBINAAN				
	a	<p>Apakah perusahaan saudara mempunyai program pembelajaran/ pelatihan (teori & praktek) HSE?</p> <p>Jika ya, lampirkan HSE training plan, pelaksanaan program training HSE yang telah ditentukan dan evaluasi terhadap tingkat pemahaman peserta training beserta efektifitas pelaksanaan training yang telah dilaksanakan</p>			
	b	<p>Apakah perusahaan saudara memiliki program pelatihan Pertolongan Pertama Pada Kecelakaan (P3K)?</p> <p>Jika ya, lampirkan bukti pelaksanaan program pelatihan P3K terhadap pekerja sesuai dengan training plan yang ditentukan serta identifikasi pekerja yang dinyatakan mampu melaksanakan P3K</p>			
	c	<p>Apakah perusahaan saudara mempunyai program orientasi HSE bagi karyawan baru?</p> <p>Jika ya, lampirkan bukti pelaksanaan program orientasi HSE terhadap pekerjaan baru serta evaluasi terhadap tingkat pemahaman serta efektifitas pelaksanaan orientasi tersebut</p>			
	d	<p>Apakah Perusahaan Saudara melakukan pemeriksaan kesehatan terhadap calon pekerja?</p> <p>Jika ya, lampirkan bukti pelaksanaan dan hasil pemeriksaan kesehatan terhadap calon pekerja serta evaluasi terhadap hasil pemeriksaan kesehatan tersebut</p>			*mandatory 5 :
	e	<p>Apakah perusahaan Saudara melakukan pemeriksaan kesehatan pekerja secara berkala?</p> <p>Jika ya, lampirkan bukti pelaksanaan dan hasil pemeriksaan kesehatan rutin pekerja serta evaluasi terhadap hasil pemeriksaan kesehatan tersebut</p>			
	f	<p>Apakah perusahaan saudara memberikan kesempatan kepada para pekerja untuk mengikuti seminar atau semacamnya yang berkaitan dengan aspek HSE?</p> <p>Jika ya, lampirkan bukti keikutsertaan pekerja dalam seminar atau semacamnya yang berkaitan dengan aspek HSE</p>			
	g	<p>Apakah perusahaan saudara memiliki personel dengan sertifikasi AK3 Umum?</p> <p>Jika ya, lampirkan bukti sertifikat terkait yang masih berlaku</p>			*mandatory 6 :

NO	ITEM	JAWABAN DARI KONTRAKTOR		
		YA	TDK	KETERANGAN PENDUKUNG
3	PROSEDUR			
a	<p>Apakah perusahaan saudara mempunyai prosedur keadaan darurat? Jika ya, lampirkan prosedur keadaan darurat yang berlaku di perusahaan</p>			*mandatory 7 :
b	<p>Apakah prosedur keadaan darurat sudah dipahami oleh semua pekerja? Jika ya, lampirkan bukti pelaksanaan sosialisasi prosedur keadaan darurat serta evaluasi tingkat pemahaman pekerja terhadap prosedur keadaan darurat yang berlaku</p>			
c	<p>Apakah perusahaan saudara mempunyai program pelatihan untuk menghadapi dan mengatasi keadaan darurat? Jika ya, lampirkan bukti pelaksanaan program emergency drill / simulasi keadaan darurat tersebut</p>			
d	<p>Apakah perusahaan saudara memiliki prosedur Pertolongan Pertama Pada Kecelakaan (P3K)? Jika ya, lampirkan prosedur P3K yang berlaku beserta bukti sosialisasi terhadap prosedur tersebut</p>			
e	<p>Apakah perusahaan saudara mempunyai prosedur pelaporan insiden HSE? Jika ya, lampirkan prosedur pelaporan insiden HSE yang berlaku dan bukti pelaksanaan sosialisasi terhadap prosedur tersebut serta dokumen pelaporan terhadap insiden yang terjadi</p>			
f	<p>Apakah perusahaan saudara mempunyai prosedur investigasi kecelakaan HSE? Jika ya, lampirkan prosedur investigasi kecelakaan HSE yang berlaku, bukti pelaksanaan sosialisasi terhadap prosedur tersebut, dokumen laporan hasil investigasi terhadap kecelakaan yang terjadi serta tindak lanjut rekomendasinya</p>			
g	<p>Apakah perusahaan saudara mempunyai Standard Operating Prosedur (SOP) semua peralatan? Jika ya, lampirkan Standard Operational Procedure (SOP) yang berlaku terhadap peralatan operasi yang digunakan dan bukti pelaksanaan sosialisasi terhadap SOP tersebut</p>			

NO	ITEM	JAWABAN DARI KONTRAKTOR		
		YA	TDK	KETERANGAN PENDUKUNG
3	PROSEDUR			
	<p>h Apakah perusahaan saudara mempunyai prosedur yang mensyaratkan pemenuhan aspek HSE terhadap penyediaan dan penggunaan berbagai material kebutuhan operasi? Jika ya, lampirkan prosedur yang mencakup pembelian, pengangkutan, penyimpanan bongkar-muat, penggunaan berbagai material kebutuhan operasi yang mensyaratkan pemenuhan aspek HSE dan bukti pelaksanaan sosialisasi terhadap prosedur tersebut</p>			
	<p>i Apakah perusahaan saudara memiliki prosedur penanganan, pengangkutan dan penyimpanan bahan berbahaya dan beracun (B3)? Jika ya, lampirkan prosedur penanganan, pengangkutan dan penyimpanan bahan berbahaya dan beracun yang berlaku, bukti pelaksanaan sosialisasi terhadap prosedur tersebut serta bukti pelaksanaan prosedur tersebut</p>			
	<p>j Apakah perusahaan saudara memiliki prosedur penanganan limbah padat, limbah cair, emisi? Jika ya, lampirkan prosedur penanganan limbah padat, limbah cair, emisi yang berlaku, bukti pelaksanaan sosialisasi terhadap prosedur tersebut serta bukti pelaksanaan prosedur tersebut</p>			
	<p>k Apakah perusahaan saudara mempunyai program gerakan hidup sehat ? Jika ya, lampirkan bukti pelaksanaan program gerakan hidup sehat yang direncanakan</p>			
	<p>l Apakah perusahaan saudara memiliki prosedur/ peraturan pencegahan kecelakaan lalu lintas ? Jika ya, lampirkan prosedur/ peraturan pencegahan kecelakaan lalu lintas yang berlaku, bukti pelaksanaan sosialisasi terhadap prosedur tersebut serta bukti pelaksanaan prosedur tersebut</p>			
	<p>m Apakah perusahaan saudara memiliki prosedur/peraturan larangan pemakaian obat-obat terlarang & minuman keras? Jika ya, lampirkan prosedur/ peraturan larangan pemakaian obat-obat terlarang & minuman keras yang berlaku, bukti pelaksanaan sosialisasi terhadap prosedur tersebut serta dokumen pemberian sanksi bagi pekerja (bila terjadi kasus pelanggaran)</p>			*mandatory 8 :

n	<p>Apakah perusahaan saudara memiliki & menerapkan panduan / referensi (buku, standard, kumpulan peraturan perundangan) tentang HSE? Jika ya, lampirkan panduan / referensi (buku, standard, kumpulan peraturan perundangan) tentang HSE yang berlaku dan bukti pelaksanaan panduan / referensi tersebut</p>			
---	---	--	--	--

NO	ITEM	JAWABAN DARI KONTRAKTOR		
		YA	TDK	KETERANGAN PENDUKUNG
4.	PERALATAN			
	<p>a Apakah perusahaan saudara selalu memeriksa dan mensertifikasi secara rutin semua peralatan operasi? Jika ya, lampirkan prosedur inspeksi peralatan operasi serta bukti pelaksanaan inspeksi dan atau sertifikasi) peralatan operasi yang digunakan</p>			
	<p>b Apakah perusahaan saudara memiliki ketentuan yang mengatur penggunaan alat pelindung diri (APD)? Jika ya, lampirkan ketentuan yang mengatur penggunaan alat pelindung diri (APD) serta dokumen pemberian sanksi bagi pekerja (bila terjadi kasus pelanggaran</p>			*mandatory 9 :
	<p>c Apakah perusahaan saudara menyediakan alat pelindung diri (APD) pada setiap pekerja yang akan melaksanakan pekerjaan? Jika ya, lampirkan daftar APD yang disediakan, bukti pemberian APD kepada setiap pekerja sesuai dengan persyaratan proteksi bahaya yang dibutuhkan</p>			*mandatory 10 :
5	<p>d Apakah perusahaan saudara memiliki peralatan pencegahan & penanggulangan kebakaran serta penanganan kecelakaan kerja? Jika ya, lampirkan daftar dan dokumentasi peralatan pencegahan dan penanggulangan kebakaran, peralatan penanganan kecelakaan kerja serta evaluasi terhadap efektifitas penggunaan peralatan tersebut</p>			
IDENTIFIKASI DAN MITIGASI RESIKO				
	<p>a Apakah perusahaan saudara mengidentifikasi dan menganalisa setiap potensi bahaya dan resiko yang terkait dengan aktivitas operasional perusahaan? Jika ya, lampirkan prosedur identifikasi dan analisa terhadap potensi bahaya, dokumen identifikasi dan analisa terhadap potensi bahaya yang telah disusun terhadap seluruh aktivitas operasional perusahaan serta bukti sosialisasi terhadap dokumen tersebut</p>			

	b	<p>Apakah setiap potensi bahaya dan resiko yang diidentifikasi telah ditentukan rencana mitigasi dan monitoringnya?</p> <p>Jika ya, lampirkan dokumen rencana mitigasi dan monitoring terhadap potensi bahaya yang telah diidentifikasi serta bukti sosialisasi terhadap dokumen tersebut</p>			
6.	LAIN-LAIN				
	a	<p>Apakah Perusahaan saudara memiliki program implementasi aspek HSE lainnya (diluar daftar pertanyaan sebelumnya)?</p> <p>Jika ya, lampirkan program implementasi aspek HSE lainnya (diluar daftar pertanyaan sebelumnya) serta bukti pelaksanaannya</p>			

KUALIFIKASI CSMS

PROFIL KONTRAKTOR

1. Nama Perusahaan :
- Alamat Pos :
- Nomor Telephone/Fax :
- Email :

2. Anggota Direksi

NO	JABATAN	NAMA	PENDIDIKAN TERAKHIR	MASA KERJA
1.	Direktur Utama	.....	.....	.....
2.	Direktur .....	.....	.....	.....
3.	Direktur .....	.....	.....	.....
4.	Direktur .....	.....	.....	.....
5.	Bendahara .....	.....	.....	.....
6.	.....	.....	.....	.....
7.	.....	.....	.....	.....

3. Riwayat Perusahaan

- a. Berdiri Tahun :
- b. Dibawah Manajemen Sekarang : Sejak Tahun
- c. Bentuk Usaha : Firma/CV/PT/.....
- d. Nama Perusahaan Induk :
- Alamat Pos :

Kota

Negara

E-mail / Telephone :

e. Nama Anak Perusahaan.....

.....

Alamat :

Kota.....

Negara

E-mail / Telephone :

f. Nama Perusahaan Prinsipal :

Alamat :

Kota

Negara

E-mail / Telephone :

4. Asuransi

Penanggung : PT

Alamat Pos :

Telephone/e-mail :

Jenis Jaminan :

5. Apakah semua karyawan diasuransikan ? ya / tidak.
Jika tidak, jelaskan alasannya.

6. Riwayat Pekerjaan

NO	NAMA PERUSAHAAN PEMBERI PEKERJAAN	JENIS PEKERJAAN	PENILAIAN / EVALUASI HASIL KERJA	ALAMAT POS	TELP/ FAX E-MAIL
1.
2.
3.
4.
5.
6.

7. Apakah perusahaan saudara sedang berurusan dengan pengadilan, klaim atau tuntutan pihak lain ? Jika ya jelaskan.