

Kuesioner Pertambangan, Perminyakan dan Gas

Nama Calon Tertanggung : _____

No. SPAJ: _____

No.	Pertanyaan	Penjelasan
1	a) Sudah berapa lama Anda bekerja dalam bidang pertambangan/perminyakan /gas? b) Jelaskan jenis pekerjaan dan atau tugas anda	
2	Lokasi Kerja a) Jelaskan lokasi pertambangan/perminyakan /gas tempat Anda bekerja, apakah lokasi tersebut ada di darat, laut atau di lepas pantai dan sebutkan nama area lokasi tersebut berada b) Apakah tugas anda meliputi pekerjaan yang dilakukan di ketinggian atau di bawah tanah? Jelaskan ! c) Apakah tugas anda meliputi pekerjaan yang dilakukan di bawah laut? Jelaskan ! d) Apakah tugas anda meliputi pekerjaan mengangkat/ memindahkan alat berat? Jika "ya", Jelaskan ! e) Apakah Anda bekerja langsung di lokasi tersebut? Bila "Tidak", sebutkan dimana lokasi Anda bekerja saat ini? f) Apakah kadang-kadang bertugas ke lokasi pertambangan? Jika "Ya" seberapa sering Anda datang ke lokasi tersebut. g) Jika Anda bekerja langsung di lokasi pertambangan, jelaskan : - Berapa kali dalam 1 tahun berada di lokasi ? - Berapa hari Anda berada di lokasi? - Apakah ada rotasi waktu kerja? Jika "ya", jelaskan ! - Apakah tersedia fasilitas kesehatan? Jika "Ya", jelaskan! - Apakah tersedia fasilitas keselamatan kerja yang memadai?	
3	Transportasi a) Transportasi apa yang Anda gunakan menuju lokasi kerja? (Jika menggunakan jasa penerbangan non komersial atau pelayaran, harap mengisi kuesioner penumpang penerbangan non komersial atau pelayaran) b) Berapa lama waktu yang dibutuhkan untuk menuju lokasi?	
4	Apakah Anda pernah sakit atau mengalami kecelakaan kerja sehubungan dengan pekerjaan Anda? Bila "Ya", jelaskan kapan, apa penyebabnya, cedera apa yang dialami dan bagaimana penanganan yang diberikan?	
5	a) Apakah dalam bekerja Anda menggunakan alat-alat/bahan peledak, kimia, gas atau bersifat radiaktif ? Bila "Ya", sebutkan jenisnya dan silakan mengisi Kuesioner yang disediakan. b) Apakah Anda melakukan tugas penyelaman? Bila "Ya", silakan mengisi Kuesioner Menyelam.	

Saya menyatakan bahwa jawaban/penjelasan yang Saya berikan dalam formulir ini, adalah lengkap dan benar serta tidak ada hal material yang disembunyikan.

Saya mengerti dan menyetujui bahwa formulir ini adalah bagian dari SPAJ yang saya ajukan dan apabila keterangan yang Saya berikan dalam formulir ini tidak benar maka dapat mengakibatkan batalnya Polis.

Tempat & Tanggal : _____

Nama lengkap dan tanda tangan Calon Tertanggung