

FORMULIR XXVI

**CHEKLIST PEMERIKSAAN LAPANGAN PERUSAHAAN PEMBERANTASAN HAMA
DAN VEKTOR PENYAKIT**

I. DATA UMUM

1.	Nama Perusahaan	
2.	Alamat	
3.	Nama Penanggung Jawab Pendidikan Alamat	
4.	Nama Supervisor Pendidikan Alamat	

5.	<p>Nama operator 1 Pendidikan Alamat</p> <p>Nama operator 2 Pendidikan Alamat</p> <p>Nama operator 3 Pendidikan Alamat</p> <p>Nama operator 3 Pendidikan Alamat</p>	
----	---	--

II. PESTISIDA DAN BAHAN PENCAMPUR

NO	NAMA DAGANG	BAHAN AKTIF	BENTUK FORMULASI	SASARAN	JUMLAH	KONDISI
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						

III. PERLENGKAPAN PELINDUNG PESTISIDA

NO	NAMA, TYPE/JENIS PERLENGKAPAN	JUMLAH	KONDISI
1	Pakaian kerja		
2	Apron		
3	Topi		
4	Google		
5	Respirator		
6	Glove		
7	Sepatu		

IV. ALAT APLIKASI PESTISIDA

NO	NAMA ALAT APLIKASI	JUMLAH	KONDISI
1	Spraying		
2	Dusting		
3	Fogging		
4	Fumigation		
5	Soil Treatment		
6			
7			

V. FASILITAS SANITASI

NO	NAMA FASILITAS SANITASI	JUMLAH	KONDISI
1	Air bersih		
2	Kamar mandi/ shower		
3	Wc		
4	Alat pembersih ceceran pestisida		
5	Tempat pengelolaan sampah - domestic - pestisida		
6	Tempat pengelolaan air limbah		
7	P3K		
8	Pemadam kebakaran		

KESIMPULAN PEMERIKSAAN LAPANGAN :

Mengetahui
Pimpinan Perusahaan

Depok, _____

Petugas Pemeriksa,

1. _____

2. _____

3. _____