

HEALTH, SAFETY & ENVIRONMENTAL HAZARD REPORT

Nama: <i>James K</i>	No:
Lokasi: <i>Al 120</i>	Tanggal: <i>3.10</i>
	Jam: siang/malam

Penilaian Risiko

Tingkat Risiko : ☒ Rendah ☐ Sedang ☐ Tinggi ☐ Sangat tinggi

Kategori Bahaya

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Biologi | <input type="checkbox"/> <i>Manual handling</i> |
| <input type="checkbox"/> Iklim | <input type="checkbox"/> Mekanikal |
| <input type="checkbox"/> Komunikasi | <input type="checkbox"/> Kebisingan / Getaran |
| <input checked="" type="checkbox"/> Debu | <input type="checkbox"/> Personal / Perilaku |
| <input type="checkbox"/> Listrik | <input type="checkbox"/> APD |
| <input type="checkbox"/> Lingkungan | <input type="checkbox"/> Tekanan |
| <input type="checkbox"/> Kondisi Jalan/ Permukaan | <input type="checkbox"/> Radiasi |
| <input type="checkbox"/> Bahan Berbahaya | <input type="checkbox"/> Rambu / Deliniator |
| <input type="checkbox"/> Kesehatan / Higienis | <input type="checkbox"/> Sosial / Budaya |
| <input type="checkbox"/> Ketinggian / Kedalaman / gravitasi | <input type="checkbox"/> Alat / Peralatan |
| <input type="checkbox"/> Petir | <input type="checkbox"/> Ventilasi |
| <input type="checkbox"/> Area Kerja | <input type="checkbox"/> Drainase |

Rincian Bahaya

MACMAHON

Keterangan:

DEBU pada Saat
spraying

Tindakan

Tindakan yang langsung diambil:

Memakai Masker

Serahkan kepada Supervisor jika sudah lengkap.

Apakah tingkat risiko tinggi atau sangat tinggi? Ya ☐ Tidak ☐

Jika ya, Supervisor harus segera diinformasikan dan laporan insiden serta investigasi harus dilakukan.

Nama Pekerja:

Entis

Tanda tangan:



Tindakan lebih lanjut:

Penanggung
Jawab

Tanggal

Nama Supervisor:

Aceles - xos

Tanda tangan:

