

HEALTH, SAFETY & ENVIRONMENTAL HAZARD REPORT

Nama: <u>Hendra-T</u>	No:
Lokasi: <u>Camp SMA</u>	Tanggal: <u>17/5/20</u>
	Jam: <u>7</u> siang/malam

Penilaian Risiko

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

Kategori Bahaya

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Biologi | <input type="checkbox"/> Manual handling |
| <input type="checkbox"/> Iklim | <input type="checkbox"/> Mekanikal |
| <input type="checkbox"/> Komunikasi | <input type="checkbox"/> Kebisingan / Getaran |
| <input type="checkbox"/> Debu | <input type="checkbox"/> Personal / Prilaku |
| <input type="checkbox"/> Listrik | <input type="checkbox"/> APD |
| <input type="checkbox"/> Lingkungan | <input type="checkbox"/> Tekanan |
| <input type="checkbox"/> Kondist jalan / Permukaan | <input type="checkbox"/> Radiasi |
| <input type="checkbox"/> Bahan berbahaya | <input type="checkbox"/> Rambu / Definiator |
| <input checked="" 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"/> Lingkungan kerja |

Rincian Bahaya

MACMAHON

Keterangan
Kasur di Camp SANA
Sudah melengkang

Tindakan

Tindakan yang langsung diambil:
Melaporkan kepada CMA
Untuk Kamar No.03 Premanai
Kasur dengan yang lebih baru


Serahkan kepada Supervisor jika sudah lengkap.

Adakah tingkat risiko tinggi atau sangat tinggi?

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

Nama Pekerja:	Hansa.T	Tanda tangan:	
---------------	---------	---------------	---

Tindakan lebih lanjut:		Penanggung Jawab	Tanggal

Nama Supervisor:		Tanda tangan:	Hansa.T
------------------	---	---------------	---------