

HEALTH, SAFETY & ENVIRONMENTAL HAZARD REPORT

Nama: <i>Azin Jaludin</i>	No:
Lokasi: <i>21 170</i>	Tanggal: <i>06.11.25</i>
	Jam: <i>08</i> 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 / 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 checked="" type="checkbox"/> Area Kerja | <input type="checkbox"/> Drainase |

Rincian Bahaya

MACMAHON

Keterangan

ada polangan Wosh di
jalan KCI

Tindakan

Tindakan yang langsung diambil

di arahkan ke tempat
yang tidak berbahaya
KCI jalan

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:

Adm

Tanda tangan:

Adm

Tindakan lebih lanjut:

Penanggung
Jawab

Tanggal

Nama Supervisor:

Adm j

Tanda tangan:

Adm