

HEALTH, SAFETY & ENVIRONMENTAL HAZARD REPORT

Nama:	HARI PRANATA	No:	
Lokasi:	W. J. 10. P	Tanggal:	2/10/26
		Jam:	10. siang/petam

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 / Pribadi |
| <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"/> Kelelahan / Kedalaman / gravitasi | <input type="checkbox"/> Alat / Peralatan |
| <input type="checkbox"/> Pelir | <input checked="" type="checkbox"/> Lingkungan kerja |

Rincian Bahaya



Keterangan	BODY EYE WASH
	RECON AREA INSPECTION
	TAG

Tindakan

Tindakan yang langsung diambil:	IVAN
	MENYIANG MANTHEY
	INSPECTION TAG . Close

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:	IVAN
Tanda tangan:	IVAN

Tindakan lebih lanjut:		Penanggung Jawab	Tanggal

Nama Supervisor:	HAERY
Tanda tangan:	HAERY