

HEALTH, SAFETY & ENVIRONMENTAL HAZARD REPORT

Nama: Hadi Sutrisna	No:
Lokasi: CAMP SRA	Tanggal: 09/10/2025
Jam: 05.00 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> Drainase |

Rincian Bahaya

MACMAHON

Keterangan

aliran air tersumbat di kamar mandi Camp Sungai

Tindakan

Tindakan yang langsung diambil:

Informasikan ke pengurus Camp Sungai untuk memperbaiki aliran air yang tersumbat di kamar mandi.

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:	Tanda tangan:
---------------	---------------

Tindakan lebih lanjut:		Penanggung Jawab	Tanggal

Nama Supervisor:	Tanda tangan:
------------------	---------------

ARIK

TP