

## HEALTH, SAFETY & ENVIRONMENTAL HAZARD REPORT

Nama: <u>SUPARNO</u>	No:
Lokasi: <u>SMA CAMP</u>	Tanggal: <u>10/10/20</u>
	Jam: <u>5</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 / Perilaku  |
| <input checked="" 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:	CAMPUR KAMAN MANDI NO 3 MANDI

## Tindakan

Tindakan yang langsung diambil:	1. HEBAT KE MSL

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:
S. H. M.	[Signature]

Tindakan lebih lanjut:	Penanggung Jawab	Tanggal

Nama Supervisor:	Tanda tangan: