

HEALTH, SAFETY & ENVIRONMENTAL HAZARD REPORT

Nama: INDRA ROBERTO

No:

Lokasi: Workshop

Tanggal: 9/11/2025

Jam: 08:00 siang/nalam

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 type="checkbox"/> Drainase |

Rincian Bahaya

MACMAHON

Keterangan

Sign smoking area workshop
belum ada

Tindakan

Tindakan yang langsung diambil:

Segera buatkan sign smoking area
bagi di area workshop

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:

INDRA R

Tanda tangan:



Tindakan lebih lanjut:

| Tindakan lebih lanjut: | Penanggung Jawab | Tanggal |
|------------------------|------------------|---------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Nama Supervisor:

INWAR

Tanda tangan:

