

HEALTH, SAFETY & ENVIRONMENTAL HAZARD REPORT

Nama: Nilita E Tewu	No:
Lokasi: WS	Tanggal: 15/10/25
	Jam: 06.00 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 checked="" type="checkbox"/> Debu | <input type="checkbox"/> Personal / Prilaku |
| <input type="checkbox"/> Listrik | <input type="checkbox"/> APD |
| <input type="checkbox"/> Lingkungan | <input type="checkbox"/> Tekanan |
| <input type="checkbox"/> Kondist 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"/> Lingkungan kerja |

Rincian Bahaya

MACMAHON

Keterangan	Debu berterbangan

Tindakan

Tindakan yang langsung diambil:	
	Memakai APD lengkap dan masker

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:	Tanda tangan:
Muhammad Fauzan	

Tindakan lebih lanjut:	Penanggung Jawab	Tanggal

Nama Supervisor:	Tanda tangan:
Hadi Sutrisno	