



HEALTH, SAFETY & ENVIRONMENTAL HAZARD REPORT

Nama: Hendra T	No:
Lokasi: Office Supply	Tanggal: 10/06/20
Jam: 7 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 / Prilaku |
| <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"/> Lingkungan kerja |

Rincian Bahaya

MACMAHON

Keterangan

Change belum fi bypass tan
tag ~~kanan~~ kantai

Tindakan

Tindakan yang langsung diambil:

Mengintip mesin laporan electric
untuk tag kuarsa

Serahkan kepada Supervisor jika sudah lengkap.

Adakah tingkat risiko tinggi atau sangat tinggi?

Jika ya, Supervisor harus segera dilaporkan dan insiden serta investigasi harus dilakukan.

Nama Pekerja:

Tanda tangan:

Tindakan lebih lanjut:

Penanggung Jawab

Tanggal

Nama Supervisor:

Tanda tangan: