

HEALTH, SAFETY & ENVIRONMENTAL HAZARD REPORT

Nama: <u>Susanto</u>	No:
Lokasi: <u>SMA CUP</u>	Tanggal: <u>11/11/20</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	Cara V. k. m. k. p. 1
	Mo 2. k. m. p. 1

Tindakan

Tindakan yang langsung diambil:	
	SATU K. m. k. p. 1

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. m. p. 1	[Signature]		
Tindakan lebih lanjut:	Penanggung Jawab	Tanggal	
Nama Supervisor:	Tanda tangan:		