

# HEALTH, SAFETY & ENVIRONMENTAL HAZARD REPORT

Nama:	Abdul Karz	No:	
Lokasi:	WS	Tanggal:	24-1-26
		Jam:	04.00 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"/> Kimia                              | <input type="checkbox"/> Mekanikal            |
| <input type="checkbox"/> Komunikasi                         | <input type="checkbox"/> Kehilangan / 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/ Delininator   |
| <input type="checkbox"/> Kesehatan / Hygienis               | <input type="checkbox"/> Sosial/ Budaya       |
| <input type="checkbox"/> Ketinggian / Kedalaman / gravitasi | <input type="checkbox"/> Alat/ Peralatan      |
| <input type="checkbox"/> Pelir                              | <input type="checkbox"/> Ventilasi            |
| <input type="checkbox"/> Area Kejia                         | <input type="checkbox"/> Drainase             |

## Rincian Bahaya

### MACMAHON

#### Keterangan

Tindakan yang langsung diamalkan:  
1. ~~Surat Jawatankuasa~~  
2. ~~Surat Jawatankuasa~~  
3. ~~Surat Jawatankuasa~~

#### Tindakan

#### Tindakan yang langsung diamalkan:

\* ~~Cara litar dan perintah~~  
~~litar~~

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:

Azmi

#### Tanda Tangan:



#### Tindakan lebih lanjut:

	Penanggung Jawab	Tanggal

#### Nama Supervisor:

Azmi

#### Tanda tangan:

