

HEALTH, SAFETY &
ENVIRONMENTAL HAZARD REPORT

Nama: A.S.ms	No:
Lokasi: security post	Tanggal: 15.1
	Jam: 0600 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 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



Keterangan

Brake test Location
Not on flat ground

Tindakan

Tindakan yang langsung diambil:

Move to flat ground

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.

Adam Sime

Nama Pekerja:	Tanda tangan

Tindakan lebih lanjut:	Penanggung Jawab	Tanggal

Nama Supervisor:	Tanda tangan: