

HEALTH, SAFETY & ENVIRONMENTAL HAZARD REPORT

Nama: JAMES . K	No:
Lokasi: CAMP . SMA	Tanggal: 2.10.25
	Jam: 3. <u>Siang</u> / 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 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 / 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

Ruangan Pintu kotor

Tindakan

Tindakan yang langsung diambil:

Perlu di Hovstetpin

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:

JAMES. K

Tanda tangan:

Tindakan lebih lanjut:

Penanggung Jawab

Tanggal

Nama Supervisor:

ALAN NS

Tanda tangan: