

HEALTH, SAFETY &
ENVIRONMENTAL HAZARD REPORT

Nama: Prischa Polii	No:
Lokasi: Kopra	Tanggal: 09 / 12
	Jam: 11.00 siang/malam

Penilaian Risiko

Tingkat Risiko Rendah Sedang Tinggi Sangat tinggi

Kategori Bahaya

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Biologi | <input type="checkbox"/> <i>Manual handling</i> |
| <input type="checkbox"/> Iklim | <input type="checkbox"/> Mekanikal |
| <input type="checkbox"/> Komunikasi | <input type="checkbox"/> Kebisingan / Getaran |
| <input checked="" type="checkbox"/> Debu | <input type="checkbox"/> Personal / Prilaku |
| <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"/> Lingkungan kerja |

Rincian Bahaya



Keterangan: Debu disertai angin yang
kencang membuat mata perih
dan bersin

Tindakan

Tindakan yang langsung diambil:

Menggunakan kacamata dan
memakai masker

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.

Nama Pekerja:

Prischa. P

Tanda tangan:

Tindakan lebih lanjut:

Penanggung
Jawab

Tanggal

Nama Supervisor:

Tanda tangan: