

HEALTH, SAFETY & ENVIRONMENTAL HAZARD REPORT

Nama: <i>Muhammad M.</i>	No:
Lokasi: <i>W/S</i>	Tanggal: <i>14/6/25</i>
	Jam: <i>09:00</i> 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 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:

Bongkar Botol Otomatis
/coling (ud/ore) ada di bang.

Tindakan

Tindakan yang langsung diambil:

- meminta pengawas w/s
untuk menghentikan Botol
Otomatis & mengambil ke tempat
tempat.

Serahkan kepada Supervisor jika sudah lengkap.

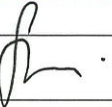
Apakah tingkat risiko tinggi atau sangat tinggi? Ya ☐ Tidak ☒

Jika ya, Supervisor harus segera diinformasikan dan laporan insiden
serta investigasi harus dilakukan.

Nama Pekerja:

Hyarwo

Tanda tangan:



Tindakan lebih lanjut:

Penanggung
Jawab

Tanggal

Nama Supervisor:

Tanda tangan: