

HEALTH, SAFETY & ENVIRONMENTAL HAZARD REPORT

| | |
|--------------------------------|------------------------------|
| Nama: <i>Sandy Randa Ungga</i> | No: |
| Lokasi: <i>MES SMA</i> | Tanggal: <i>4/10/25</i> |
| | Jam: <i>8:00</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 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 checked="" type="checkbox"/> Alat / Peralatan |
| <input type="checkbox"/> Petir | <input type="checkbox"/> Ventilasi |
| <input type="checkbox"/> Area Kerja | <input type="checkbox"/> Drainase |

Rincian Bahaya



| | |
|------------|---------------------------------|
| Keterangan | |
| | ENGSEL PINTU KAMAR MANDI RUSAK. |
| | PERLU DIGANTI |
| | |
| | |
| | |

Tindakan

| | |
|---------------------------------|------------|
| Tindakan yang langsung diambil: | |
| | BUSK HAZAM |
| | |
| | |
| | |

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: | Tanda tangan: |
| | |

| Tindakan lebih lanjut: | Penanggung Jawab | Tanggal |
|------------------------|------------------|---------|
| | | |
| | | |
| | | |

| | |
|------------------|---------------|
| Nama Supervisor: | Tanda tangan: |
| | |