

# HEALTH, SAFETY & ENVIRONMENTAL HAZARD REPORT

|                         |                               |
|-------------------------|-------------------------------|
| Nama: <b>Uchi A. P.</b> | No:                           |
| Lokasi: <b>WTS</b>      | Tanggal: <b>7.12.25</b>       |
|                         | Jam: <b>19.00 siang/malam</b> |

## 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 checked="" 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



### Keterangan

brting area workshop tidak rata.  
berpotensi tersandung.

## Tindakan

### Tindakan yang langsung diambil:

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

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:<br><i>Am</i> | Tanda tangan:<br><i>Alif</i> |
|-------------------------------|------------------------------|