

HEALTH, SAFETY &
ENVIRONMENTAL HAZARD REPORT

| | |
|---------------|-----------------------|
| Nama: A.Sims | No: |
| Lokasi: RL100 | Tanggal: 4.12 |
| | Jam: 9.30 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 / Prilaku |
| <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 type="checkbox"/> Alat / Peralatan |
| <input type="checkbox"/> Petir | <input type="checkbox"/> Lingkungan kerja |

Rincian Bahaya



Keterangan

Deep Puddles

Tindakan

Tindakan yang langsung diambil:

Fall in

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:

Tanda tangan:

4.12.25

Tindakan lebih lanjut:

Penanggung Jawab

Tanggal

Nama Supervisor:

Tanda tangan: