

# HEALTH, SAFETY & ENVIRONMENTAL HAZARD REPORT

Nama: <u>Sujarno</u>	No:
Lokasi: <u>SMA Camp</u>	Tanggal: <u>10/10/21</u>
	Jam: <u>5</u> 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 checked="" 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"/> Ventilasi            |
| <input type="checkbox"/> Area Kerja                         | <input type="checkbox"/> Drainase             |

## Rincian Bahaya

MACMAHON

Keterangan

LAMPU JALAN KUSUR  
SMA CAMP MADI.

## Tindakan

Tindakan yang langsung diambil:

INFOLEN KAMUS.

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:

*SCEN*

Tanda tangan:

*X*

Tindakan lebih lanjut:

Penanggung Jawab

Tanggal

Nama Supervisor:

Tanda tangan: