

HEALTH, SAFETY &
ENVIRONMENTAL HAZARD REPORT

Nama: <u>SUTARNO</u>	No:
Lokasi: <u>Campus</u>	Tanggal: <u>2/12/21</u>
Jam: <u>~ siang/malam</u>	

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 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 / Delinuator |
| <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

RUMAH DENGAN KERAMIK
SIRAPAKA P 661
TOLONG DI PAGI

Tindakan

Tindakan yang langsung diambil:

LHOK SEUMA

Serahkan kepada Supervisor jika sudah lengkap.

Adakah tingkat risiko tinggi atau sangat tinggi?

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

Nama Pekerja:

SCM

Tanda tangan:

JK

Tindakan lebih lanjut:

Penanggung Jawab

Tanggal

Tanda tangan: