

HEALTH, SAFETY & ENVIRONMENTAL HAZARD REPORT

Nama: <i>Handi. S</i>	No:
Lokasi: <i>lay down</i>	Tanggal: <i>01-01-24</i>
	Jam: <i>08:00</i> Pagi <i>Petang</i> Malam

Penilaian Risiko

Tingkat Risiko : ☐ Rendah ☐ Sedang ☒ Tinggi ☐ Sangat tinggi

Kategori Bahaya

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Biologi | <input type="checkbox"/> <i>Manual handling</i> |
| <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 / Delinctor |
| <input type="checkbox"/> Kesehatan / Higienis | <input type="checkbox"/> Sosial / Budaya |
| <input type="checkbox"/> Keinggian / 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
Lampu depan LV 9168 sebelah kanan depan mati


Tindakan

Tindakan yang langsung diambil:
menganti dengan lampu yang baru

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: Bani	Tanda tangan: 	
Tindakan lebih lanjut:	Penanggung Jawab	Tanggal
Nama Supervisor: Pratiyo	Tanda tangan: 