

HEALTH, SAFETY &  
ENVIRONMENTAL HAZARD REPORT

Nama: SUTARNO	No:
Lokasi: SMACAMP	Tanggal: 1/1/25
	Jam: 6 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 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"/> Lingkungan kerja     |

## Rincian Bahaya

MACMAHON

### Keterangan

CAMPUR JALAN ARAH  
MASJIL CAKRA SAMA.  
MATA.

## Tindakan

### Tindakan yang langsung diambil:

INFAL U.S. MSM.

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:

SUZANNA

Tindakan lebih lanjut:

Penanggung Jawab

Tanggal

Nama Supervisor:

Tanda tangan: