

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"/> Kondist 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:	
	Deep Puddles

Tindakan

Tindakan yang langsung diambil:	
	Full ID

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: