

HEALTH, SAFETY & ENVIRONMENTAL HAZARD REPORT

Nama: *Astin Galuhdin*

No:

Lokasi: *DL 120*

Tanggal: *4 d. 26*

Jam: *9.00* 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"/> Kiln | <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 / Deliniator |
| <input type="checkbox"/> Kesehatan / Higiens | <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 checked="" type="checkbox"/> Area Kerja | <input type="checkbox"/> Drainase |

Rincian Bahaya



Kelengkapan
Pemiput merambat area
panel penguat PL 120

Tindakan

Tindakan yang langsung diambil:
Perbaikan pemiput yang
merambat area panel &
sebel

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: Avin i	Tanda tangan: Sy	
Tindakan lebih lanjut:	Penanggung Jawab	Tanggal
Nama Supervisor: Avin i	Tanda tangan: Sy	