

# HEALTH, SAFETY & ENVIRONMENTAL HAZARD REPORT

Nama: <u>Anthony P</u>	No:
Lokasi: <u>Camp SMA</u>	Tanggal: <u>5/12/25</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 / Perilaku  |
| <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"/> Ventilasi            |
| <input type="checkbox"/> Area Kerja                         | <input type="checkbox"/> Drainase             |

## Rincian Bahaya

MACMAHON

### Keterangan

Lampu di kamar mandi belakang  
podar 2 FA.

### Tindakan

#### Tindakan yang langsung diambil:

Memperbaiki kepada pengawas untuk  
memperbaiki lampu kamar mandi

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:  
Author P

Tanda tangan:  


Tindakan lebih lanjut:		Penanggung Jawab	Tanggal

Nama Supervisor:

Tanda tangan: