

HEALTH, SAFETY & ENVIRONMENTAL HAZARD REPORT

Nama: Hendri. T	No:
Lokasi: Warehouse	Tanggal: 6/4/2020
	Jam: 7.00 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"/> 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 / 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 checked="" type="checkbox"/> Area Kerja | <input type="checkbox"/> Drainase |

Rincian Bahaya

MACMAHON

Keterangan
TaGihPax Surinan Part Surpax Jepul

Tindakan

Tindakan yang langsung diambil:
Terapkan Part

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: OGAN	Tanda tangan: 
-----------------------	--

Tindakan lebih lanjut:	Penanggung Jawab	Tanggal

Nama Supervisor: Wira-	Tanda tangan: 
---------------------------	--