

## HEALTH, SAFETY & ENVIRONMENTAL HAZARD REPORT

Nama: Hadi Sutrisno	No:
Lokasi: Camp SMA	Tanggal: 09/10/2023
	Jam: 05.00 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> Drainase  |

## Rincian Bahaya

MACMAHON

Keterangan

aliran air tersumbat di kamar  
mandi Camp Smt

## Tindakan

Tindakan yang langsung diambil:

Informasikan ke pengurus Camp  
Smt untuk memperbaiki aliran  
air yang tersumbat di 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:

Tanda tangan:

Tindakan lebih lanjut:

Penanggung  
Jawab

Tanggal

Nama Supervisor:

ARIF

Tanda tangan:

TA