

WHS COMPLIANCE CHECKLIST – SITE WORK

Site:	Date:
Person/s completing Checklist:	

		<i>Please tick</i>		
		yes	no	
1.	Have you conducted a Risk Assessment to identify, assess and control workplace hazards prior to commencing work on site?	[]	[]	
■	████████████████████ ████████████████████ ████████████████	■	■	
■	████████████████████ ████████████████	■	■	
■	████████████████████ ████████████████	■	■	
■	████████████████████ ████████████████	■	■	
■	████████████████████ ████████████████ ████████████████ ████████████	■	■	
■	████████████████████ ████████████████	■	■	
■	████████████████████	■	■	