





	<b>PERMOHONAN</b>	FR – 13 - 09
		Rev No : 04
		Tgl. Efektif : 29 Mei 2020

.....

#### IV. RUANG LINGKUP SERTIFIKASI YANG DIAJUKAN

Silahkan tulis dengan jelas dan singkat ruang lingkup sertifikasi yang diajukan sesuai dengan bisnis dan proses yang dikendalikan oleh Sistem Manajemen yang akan disertifikasi. (*Jelaskan bisnis proses utama*)

.....

#### V. INFORMASI TAMBAHAN

Silahkan isi dengan jelas dan singkat informasi dibawah ini :

1. Apakah sistem manajemen yang akan disertifikasi merupakan bagian dari organisasi lain/grup ?

Ya       Tidak

Jika ya, jelaskan secara singkat.

2. Apakah diberlakukan jam kerja shift ?

Ya       Tidak

Jika ya, jelaskan secara singkat.

3. Apakah ada proses pekerjaan yang disubkontrakkan ?

Ya       Tidak

Jika ya, jelaskan secara singkat pekerjaan yang disubkontrakkan tersebut.

4. Apakah set up standar sistem manajemen menggunakan konsultan ?

Ya       Tidak

5. Apakah dokumen manual dari sistem manajemen yang diajukan sertifikasi sudah lengkap dan diimplementasikan disemua proses ?

Ya       Tidak

6. Apakah sistem manajemen yang akan disertifikasi sudah melaksanakan internal audit ?

Ya       Tidak

	<b>PERMOHONAN</b>	FR – 13 - 09
		Rev No : 04
		Tgl. Efektif : 29 Mei 2020

Kapan dilaksanakan ?

Jumlah Temuan ?

7. Apakah sistem manajemen yang akan disertifikasi sudah melaksanakan tinjauan manajemen ?

Ya       Tidak

Kapan dilaksanakan ?

8. Kapan pemohon siap untuk diaudit sertifikasi ?

9. Pemohon harus menyertakan kelengkapan aplikasi sertifikasi berikut ini :

- Akte notaris atau legalitas klien pemohon (termasuk apabila ada perubahan)
- Struktur organisasi beserta nama yang menjabat, Job Desc dan Job Spec
- Kebijakan Mutu
- Sasaran Mutu
- Rencana Mutu
- Bisnis proses
- Isu Internal & Eksternal
- Identifikasi Kebutuhan & Harapan Pihak Berkepentingan (Stakeholder)
- Evaluasi Risiko dan Peluang
- Lingkup sistem manajemen
- Rekaman Internal Audit dan Tinjauan Manajemen
- Prosedur & SOP terkait (Jika ada)

Tambahan kelengkapan dokumen (*khusus pemohon transfer sertifikasi*) :

- Sertifikat ISO 9001:2015 yang dimiliki pemohon
- Rekaman bukti pelaksanaan audit eksternal terakhir (*beserta bukti perbaikan atas perbaikan temuan ketidaksesuaian*)

	<b>PERMOHONAN</b>	FR – 13 - 09
		Rev No : 04
		Tgl. Efektif : 29 Mei 2020

## VI. Tabel Mitigasi Risiko Pelaksanaan Audit Masa Pandemi

NO	MITIGASI RESIKO	PENILAIAN		KETERANGAN
		YA	TIDAK	
<b>KESIAPAN ORGANISASI</b>				
1	Apakah organisasi beroperasi dengan menerapkan protokol kesehatan pada masa pandemi saat ini ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	Apakah area / lingkungan sekitar organisasi termasuk zona merah / tingkat penderita covid kategori tinggi ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	Apakah Organisasi telah melakukan vaksin kepada para personel / karyawan ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	Apakah para personel / karyawan organisasi telah melakukan pemeriksaan kesehatan secara berkala terkait Virus Covid 19 (Swab test, PCR, dan lainnya) secara berkala ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	Apakah sistem dokumentasi pada Organisasi disimpan dalam format softcopy (e-file) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	Organisasi memiliki fasilitas web conference untuk pelaksanaan Virtual Audit (Remote Audit) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Demikian formulir ini kami isi dengan data yang sebenarnya, selanjutnya kami atas nama organisasi yang akan disertifikasi menyetujui hal-hal yang ditetapkan PT Sertifikasi Mutu Indonesia berikut ini :

1. Membayar biaya sertifikasi dan biaya survailen pertahun yang ditetapkan PT Sertifikasi Mutu Indonesia
2. Pembayaran biaya sertifikasi 50 % setelah penandatanganan kontrak sertifikasi dan 50 % sebelum proses audit dilaksanakan, sedangkan untuk biaya survailen pertahun dibayarkan sebelum pelaksanaan survailen.
3. Mengirimkan dokumen revisi terakhir ke PT Sertifikasi Mutu Indonesia setelah aplikasi sertifikasi diterima

 SERTIFIKASI MUTU INDONESIA	<b>PERMOHONAN</b>	FR – 13 - 09
		Rev No : 04
		Tgl. Efektif : 29 Mei 2020

4. Mematuhi semua aturan skema sertifikasi dan ketentuan lainnya selama menjadi pelanggan PT Sertifikasi Mutu Indonesia

Formulir ini diisi dan ditandatangani oleh :

Nama :

Jabatan :

Tanggal :

Tandatangan & Cap :

Formulir ini harap diisi dengan lengkap dan kirim kembali ke :

**PT Sertifikasi Mutu Indonesia**

Address : Jl. Bambu Apus Raya Blog G No. 6, Ceger, Cipayung, Jakarta Timur

Phone : (021) 2298 8053

Fax : (021) 8459 0625

E-mail : [zsimbolon0@gmail.com](mailto:zsimbolon0@gmail.com), [gita.smindonesia@gmail.com](mailto:gita.smindonesia@gmail.com)