

APPLICATION FOR CERTIFICATION



No. Dok : FF-18-19
Revisi : 00
Tgl. Dok : 20/08/2020

I. SERTIFIKASI SISTEM MANAJEMEN YANG DIINGINKAN : CERTIFICATION OF MANAGEMENT SYSTEM OF INTEREST:

☐ ISO 9001 ☐ ISO 14001 ☐ Others :

II. STATUS APLIKASI

APPLICATION STATUS

☐ Sertifikasi awal / Initial Assessment ☐ Sertifikasi ulang / Surveillance
☐ Perluasan lingkup / Extension of the scope ☐ Transfer Sertifikat / Transfer Assessment

III. RUANG LINGKUP YANG DIAUDIT / SCOPE OF THE AUDITED

LOKASI INDUK / MAIN OFFICE

Name of Organization :

Address

Head Office :

Warehouse :

Workshop :

Other Sites / Project :

Telephone & Fax :

Website :

Ownership : Private / Government

Number of Office/Site :

Number of Employee

Permanent :

Temporary

Office :

Site :

Name of Top Management

MR (If Any) :

Contact person :

Is the management system to be certified as part of another organization / group : Yes / No

IV. RUANG LINGKUP SERTIFIKASI YANG DIAJUKAN

SCOPE OF PROPOSED CERTIFICATION

Silahkan tulis dengan jelas dan singkat ruang lingkup sertifikasi yang diajukan sesuai dengan bisnis dan proses yang dikendalikan oleh Sistem Manajemen yang akan disertifikasi

Please write clearly and concisely about scope of certification submitted in accordance with the business and the process controlled by the Management System to be certified

APPLICATION FOR CERTIFICATION



No. Dok : FF-18-19
Revisi : 00
Tgl. Dok : 20/08/2020

V. INFORMASI TAMBAHAN

ADDITIONAL INFORMATION

Silahkan isi dengan jelas dan singkat informasi dibawah ini :

Please fill in with clear and concise information below:

1. Apakah sistem manajemen yang akan disertifikasi merupakan bagian dari organisasi lain / grup ?
Management system to be certified as part of another organization / group?

☐ Ya / Yes

☐ Tidak / No

Jika ya, jelaskan secara singkat / *If yes, please explain briefly.*

2. Apakah diberlakukan jam kerja shift ?

Does the shift work hour is applicable?

☐ Ya / Yes

☐ Tidak / No

Jika ya, jelaskan secara singkat / *If yes, please explain briefly.*

3. Apakah ada proses pekerjaan yang disubkontrakkan ?

Is there a process subcontracted work?

☐ Ya / Yes

☐ Tidak / No

Jika ya, jelaskan secara singkat / *If yes, please explain briefly.*

4. Apakah set up standar sistem manajemen menggunakan konsultan ?

Is management system standard set up using a consultant?

☐ Ya / Yes

☐ Tidak / No

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

Manual of management system is complete and implemented in all processes?

☐ Ya / Yes

☐ Belum / Not Yet

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

APPLICATION FOR CERTIFICATION



No. Dok : FF-18-19
Revisi : 00
Tgl. Dok : 20/08/2020

Does the management system to be certified has been carrying out internal audits and management review?

☐ Ya / Yes

☐ Belum / Not Yet

7. Kapan pemohon siap untuk diaudit sertifikasi ?
When the applicant is ready for the certification audit?

VI. Pemohon harus menyertakan kelengkapan aplikasi sertifikasi berikut ini :

The applicant must include the following certification of the completeness of the application:

- Struktur organisasi
Organization Chart
- Manual dan prosedur perusahaan
Company manuals and procedures
- Interaksi proses
Interaction process
- Rekaman Internal Audit dan Tinjauan Manajemen
Record of Internal Audit and Management Review

Demikian formulir ini kami isi dengan data yang sebenarnya, selanjutnya kami atas nama organisasi pemohon yang akan disertifikasi menyetujui hal-hal yang ditetapkan PT. Karya Sinergi Manajemen
Thus this form we fill with actual data, then we are on behalf of the applicant organization to be certified approve specified matters PT. Karya Sinergi Manajemen

Formulir ini diisi dan ditandatangani oleh
This form is filled out and signed by

..... ,
