

## DAFTAR ISIAN PERMOHONAN SERTIFIKASI

### 1. Umum

Nama Perusahaan	<b>prima sejahtera</b>		
Alamat Lengkap	<b>testsertifikasiawal</b>		
No. SIUP/TDP	<b>098798798</b>		
Nama web site resmi	<b>testsertifikasiawal</b>		
No Telepon	<b>0809809</b>	No. Fax:	<b>0809809</b>
Tipe Industri	<input type="checkbox"/> Pabrikan:	<input checked="" type="checkbox"/> Jasa:	<input type="checkbox"/> Lainnya:

Apa produk akhir perusahaan:	Ruang lingkup sertifikasi:
<b>testsertifikasiawal</b>	<b>testsertifikasiawal</b>

Pimpinan Organisasi			
Nama:	<b>Prima</b>		
No Telepon:	<b>Prima</b>	Fax No:	<b>Prima</b>
Alamat Email:	<b>febriarc@gmail.com</b>	No Handphone:	<b>0790809890</b>

Wakil Manajemen			
Nama:	<b>testsertifikasiawal</b>		
No Telepon:	<b>0890809</b>	No Fax:	<b>980980</b>
Alamat Email:	<b>testsertifikasiawal@gmail.coms</b>	No Handphone:	<b>080980</b>

Jumlah Karyawan:		<b>± 3</b>	
Jumlah Karyawan shift 1 (Jika ada)	<b>± 1</b>	Jumlah Karyawan shift 2 (Jika ada)	<b>± 1</b>
		Jumlah Karyawan shift 3 (Jika ada)	<b>± 1</b>
Apakah ada Riset & Pengembangan		<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	

Jumlah Lokasi yang akan diaudit:	<input checked="" type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> >5
Alamat:	<b>testsertifikasiawal</b>					

Apakah perusahaan anda sudah sertifikasi saat ini?			<input checked="" type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Tidak
Jika ya, dengan Badan Sertifikasi apa? :	<b>testsertifikasiawal</b>	Nama Badan Sertifikasi:	<b>testsertifikasiawal</b>	

Skema Sertifikasi yang diajukan:			
<input checked="" type="checkbox"/> ISO 9001:2015	<input type="checkbox"/> ISO 21001:2018	<input type="checkbox"/> ISO 45001:2018	<input type="checkbox"/> ISO 14001:2015
<input type="checkbox"/> ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Apakah dibantu Konsultan:	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	Nama Konsultan: <b>testsertifikasiawal</b>
Apakah sistem manajemen yang akan disertifikasi merupakan bagian dari organisasi lain/grup ?	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	Jika YA, Jelaskan <b>testsertifikasiawal</b>
Apakah diberlakukan jam kerja shift ?	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	Jika YA, Jelaskan <b>testsertifikasiawal</b>
Apakah ada proses pekerjaan yang disubkontrakkan ?	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	Jika YA, Jelaskan <b>testsertifikasiawal</b>
Jelaskan status akreditasi organisasi pendidikan?(khusus SNI ISO 21001)	<b>testsertifikasiawal</b>	
Tanggal Internal audit terakhir? <b>2022-10-25</b>	Tanggal Rapat Tinjauan Manajemen terakhir? <b>2022-10-25</b>	
Apakah dokumen manual dari sistem manajemen yang diajukan sertifikasi sudah lengkap dan diimplementasikan disemua proses?	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	

Apakah sistem manajemen yang akan disertifikasi sudah melaksanakan internal audit dan tinjauan manajemen ?	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	
Rencana/Target Sertifikasi	Bulan : <b>FEBRUARI</b>	Tahun: <b>2022</b>
Pemohon harus menyertakan kelengkapan aplikasi sertifikasi berikut ini: a. Akte notaris atau legalitas pemohon/organisasi b. Struktur organisasi c. Manual dan prosedur mutu d. Denah (Layout)		

Kami menyatakan bahwa semua data dan informasi yang diberikan adalah benar dan sesuai dengan kondisi kami.

\_\_\_\_\_  
Nama/tanda tangan Jabatan  
Tanggal Dan Cap Perusahaan

\_\_\_\_\_  
Jabatan

\_\_\_\_\_  
Tanggal