

**FORMULIR  
PERMINTAAN KALIBRASI**

**Bidang  
Litbang & Produksi**

**Sub.Bidang  
Pengawasan Mutu**

Halaman : 01 dari 01  
Nomor : UDDP-KAL-L4-018  
Versi : 001  
Tanggal berlaku : 10 Maret 2021  
Tanggal kaji ulang : 10 Maret 2023

Nama Perusahaan (Sertifikat) :			
Alamat Perusahaan (Sertifikat) :			
Nama Perusahaan (Invoice) :			
Contact Person :	Nama:	Email:	
	Telp:	Fax:	
No. SPK (diisi petugas) :			

Dengan ini kami menyatakan bahwa data yang ditulis adalah benar dan menyetujui  
**KETENTUAN:**  
1. Alat yang akan dikalibrasi harus dalam keadaan normal dan baik;  
2. Alat yang masuk harus dicek sesuai parameter pengecekan alat (tampak fisik dan kelengkapannya)  
3. Laboratorium Kalibrasi UDDP tidak bertanggung jawab atas kerusakan ataupun atas ketidaksesuaian alat yang diterima melalui paket/pos, baik jumlah maupun abnormalitasnya;  
4. Alat dan sertifikat yang sudah selesai harus diambil maksimal 2 bulan sejak penerbitan sertifikat;  
5. Laboratorium Kalibrasi UDDP tidak bertanggung jawab atas ketidaknormalan dan ketidaklengkapan alat yang tidak diambil dalam jangka waktu 2 bulan setelah penerbitan sertifikat;  
6. Pengaduan pelanggaran terkait revisi sertifikat dapat diterima dan dilayani maksimal 3 bulan setelah penerbitan sertifikat;  
7. Mohon cek kembali identitas karena data identitas perusahaan/instansi ini akan digunakan pada sertifikat kalibrasi. Jika terjadi kesalahan, kami tidak dapat memberikan ulang sertifikat.  
8. Berkomitmen untuk tidak memberi dan menerima gratifikasi dalam bentuk apapun kepada/dari pihak manapun dalam proses pelayanan kalibrasi

No	Nama Alat	Merk	Type/No. Seri	Kapasitas /Ketelitian	Titik Ukur (kalibrasi yang diinginkan)	Jml. Alat (Total maks. 9 / Form)	Parameter Cek (diisi petugas)				
							A	B	C	D	E
1.											
2.											
3.											
4.											
5.											
6.											
7.											
8.											
9.											

Keterangan Parameter Cek : (Isi Kolom A s/d E dengan tanda ✓ bila sesuai atau tanda X bila tidak sesuai; A s/d D saat penerimaan alat dan E saat penyerahan alat)  
A = Kesesuaian Ruang Lingkup; B = Visual Cek; C = Kelengkapan Aksesori; D = Kesesuaian Akreditasi & Metode; E = Acceptance Test setelah selesai

PENERIMAAN ALAT UNTUK KALIBRASI			PENYERAHAN ALAT SELESAI KALIBRASI		
Tanggal Diterima :	Petugas, Nama :	Yang Menyerahkan, Nama :	Tanggal Diserahkan : <input type="checkbox"/> Seluruh Alat <input type="checkbox"/> Sebagian Alat – No. : <input type="checkbox"/> Sertifikat – No. :	Petugas, Nama :	Yang menerima, Nama :