

PT Semen Indonesia (Persero) Tbk

**KUISIONER K3 KONTRAKTOR &**

**PETUNJUK PENGISIANNYA**

***CONTRACTORS OH&S QUESTIONNAIRE &***

***THE FILLING OUT INSTRUCTION***

1. **Umum / General**

Setiap pihak yang akan menjadi rekanan PT Semen Indonesia (Persero) Tbk atau sudah menjadi rekanan dalam waktu tertentu diharuskan melalui tahap kualifikasi kontraktor. Kualifikasi kontraktor ini merupakan salah satu tahap dalam Sistem Pengelolaan K3 Kontraktor.

*Each party who will be a partner of Semen Indonesia (Persero) Tbk or have been a partner for a specific period of time shall do contractor qualification. Contractor qualification is a stage in Contractor Safety Management System.*

Dengan melakukan penilaian, kontraktor akan dinilai apakah layak atau tidak untuk dapat menjadi rekanan PT Semen Indonesia (Persero) Tbk. Bagi kontraktor yang lolos penilaian akan diberikan peringkat sesuai dengan hasil penilaian. Klasifikasi ini digunakan sebagai dasar pemberian pekerjaan terkait tingkat resikonya. Semakin tinggi hasil penilaian, kontraktor dapat mengerjakan pekerjaan dengan resiko lebih tinggi.

*By conducting assessment, contractor will be assessed whether they are proper or improper to be SIG partner. For the contractor who passes the assessment, they will be classified regarding to the score gathered. This classification used to determine the work which will be awarded regarding to the risk rating. The higher score, contractor could be awarded the higher risk job.*

Kualifikasi dibagi menjadi 2 tahap, tahap pemeriksaan dokumen dan tahap evaluasi implementasi sistem dan tempat kerja. Tahap pertama adalah evaluasi dokumen dimana kontraktor diminta untuk melengkapi dan mengirimkan kuisioner dan melampirkan dokumen terkait, dokumen tersebut kemudian yang akan dievaluasi. Tahap kedua adalah evaluasi implementasi sistem dan tempat kerja, hal ini dilakukan untuk memastikan sistem yang disebutkan dalam dokumen yang diberikan memang diimplementasikan dengan baik.

*Qualification divided into 2 stages, document evaluation and site visit verification. The first stage is document evaluation that require contractor to complete and submit the questionnaire and attach related documents, document submitted will be evaluated. The second stage is system implementation and worksite evaluation, this is important to ensure that the system described in document is well implemented.*

1. **Tujuan / Purpose**

Sistem penilaian ini diterapkan untuk memastikan setiap kontraktor yang bekerja sebagai rekanan PT Semen Indonesia (Persero) Tbk memiliki sistem K3 yang baik sehingga resiko terkait pekerjaan dapat diminimalisir. Klasifikasi dilakukan untuk dapat menyesuaikan kapasitas K3 kontraktor dengan tingkat resiko pekerjaan yang dihadapi.

*This assessment system applied to ensure all contractors who work as SIG partner have a good OH&S system so the work associated risk could be minimized. Classification applied to align the Contractor’s OH&S capacity with the risk level of the job.*

1. **Tata Cara Pengisian Kuisioner Kualifikasi / *Qualification Questionnaire Filling Out Procedure***
   * Untuk pertanyaan terbuka, silahkan memberikan jawaban pada tempat kosong yang tersedia.

*For open question, please write down the answer in the blank space available.*

* + Untuk pertanyaan tertutup, silahkan tandai atau pilih jawaban yang sesuai (Ya, Tidak, NA)

*For close question, please tick or choose the right answer (Yes, No, NA)*

* + Untuk pertanyaan yang mensyaratkan dilampirkannya bukti dokumen pendukung, silahkan dilengkapi. Jika ada pertanyaan yang mensyaratkan adanya dokumen pendukung diisi jawaban ya tetapi tidak disertakan bukti yang cukup, maka jawaban dianggap tidak.

*For the question which required support document, please attach. If there any question answered ‘Yes” and it required support document but it not available, the answer will be counted as “No”.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PROFIL PERUSAHAAN / *COMPANY PROFILE*** | | |
| Nama  Perusahaan  *Company Name* |  | |
| Alamat Kantor/ *Office Address* :  Alamat Kantor Cabang / *Address of Branch/Representative Office* : -  Alamat workshop/site yang akan diaudit / *Address of Workshop/Site to be audited :* | | |
| Nomor Telepon / *Phone Number* :  Nomor Faks / *Fax Number* : | | |
| Gambaran Umum Perusahaan / *General Company Profile*  a. Gambaran pekerjaan di SIG/ *Job description at SIG :*  b. Gambaran pekerjaan secara General :  Professional equipment for 1000-12000 t/d cement production line  We have 9 Factories in China, 1 in India & 1 subsidiary in Germany. | | |
| Daftar Kontak Nama / *Contact Person* | | |
| 1. | | Nomor HP / *HP Number* : |
|  | | Email / *Email* : |
| 2. | | Nomor HP / *HP Number* : |
|  | | Email / *Email* : |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Detail Organisasi / *Detail Organization in Head Office* | | | |
|  | Jabatan / *Position* | Jumlah / *Number* |  |
|  | Manager / *Manager* |  |  |
|  | Pengawas / *Supervisor* |  |  |
|  | Karyawan / *Employee* |  |  |
|  | Staff khusus K3 / *Staff dedicated for OHS* |  |  |
| Lampirkan struktur organisasi / *Please attach organization structure* | | | |
| Pencapaian K3 / *OH&S Achievement*   * Sertifikat SMK3 / *SMK3 Certificate* Ya/*Yes*  Tidak / *No* * Sertifikat OHSAS 18001 / *OHSAS 18001 Certificate*  Ya/*Yes* Tidak / *No* * Penghargaan K3 / *OHS Recognition*  Ya/*Yes* Tidak / *No*   …………………………………..  …………………………………..  ………………………………….. | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **1. KEBIJAKAN K3 / *OH&S POLICY*** | |
| 1.1 Apakah perusahaan anda memiliki kebijakan K3 yang tertulis, menyebutkan tujuan dan target, serta sudah disosialisasikan ke semua orang?  *Does your company has a written OH&S Policy, specifies objectives and targets and socialized to everyone?* | Ya/*Yes*  Tidak/*no* |
| Jika jawaban Ya, lampirkan dokumen pendukung  *If the answer Yes, attach relevant documents* | |

|  |  |
| --- | --- |
| **2. TANGGUNG JAWAB K3 / *OH&S RESPONSIBILITIES*** | |
| 2.1 Apakah tanggung jawab K3 di perusahaan anda dibagi ke semua karyawan (dari top level hingga member) dan disebutkan secara jelas?  *Does OH&S Responsibilities in your company being defined clearly to all employe (from top management to member level) and mentioned clearly?* | Ya/*Yes*  Tidak/*no* |
| Jika jawaban Ya, lampirkan dokumen pendukung  *If the answer Yes, attach relevant documents* | |

|  |  |
| --- | --- |
| **3. TUJUAN & PROGRAM K3 / *OH&S OBJECTIVE & PROGRAM*** | |
| 3.1 Apakah Sasaran dan Program K3 di perusahaan telah ditetapkan dan dianggarkan?  *Does OH&S Goals & Program has been set and budgeted?* | Ya/*Yes*  Tidak/*no* |
| Jika jawaban Ya, lampirkan dokumen pendukung  *If the answer Yes, attach relevant documents* | |

|  |  |
| --- | --- |
| **4. INDUKSI DAN TRAINING / *INDUCTION AND TRAINING*** | |
| 4.1 Apakah perusahaan anda memiliki program induksi dan pencatatannya bagi siapa pun yang berada di lokasi kerja perusahahaan anda?  *Does your company has OH&S induction program and its record for anyone who enter your company’s work site?* | Ya/*Yes*  Tidak/*no* |
| 4.2 Apakah perusahaan anda memiliki program-program training terkait K3 dan ada pencatatannya?  *Does your company have OH&S training programs & its record?* | Ya/*Yes*  Tidak/*no* |
| 4.3 Apakah materi training mencakup penjelasan tentang praktek aman untuk pekerjaan dan penggunaan alat?  *Does training program include the explanation of safe working practice for the activities and equipment?* | Ya/*Yes*  Tidak/*no* |
| 4.4 Apakah materi training mencakup penjelasan tentang penggunaan dan perawatan alat pelindung diri?  *Does training program include the explanation of correct use and maintenance of personal protective equipment?* | Ya/*Yes*  Tidak/*no* |
| Untuk seluruh pertanyaan di atas, jika jawaban Ya, lampirkan dokumen pendukung  *For all the above questions, if the answer Yes, attach relevant documents* | |

|  |  |
| --- | --- |
| **5. SELEKSI DAN PENGAWASAN KONTRAKTOR / *SELECTION AND SUPERVISION OF CONTRACTOR*** | |
| 5.1 Perusahaan Anda menggunakan sub-kontraktor? Bila iya, bagaimana perusahaan anda menilai kapasitas K3 kontraktor anda?  *Does your company use sub-contractors? If yes, how does your company assess OH&S capacity of your contractors?* | Ya/*Yes*  Tidak/*no* |
| 5.2 Apakah perusahaan anda melakukan pengawasan kinerja K3 kontraktor anda selama pekerjaan berlangsung?  *Does your company have monitoring program on your contractor’s OH&S performance during the work being undertaken?* | Ya/*Yes*  Tidak/*no*  NA |
| Untuk seluruh pertanyaan di atas, jika jawaban Ya, lampirkan dokumen pendukung  *For all the above questions, if the answer Yes, attach relevant documents* | |

|  |  |
| --- | --- |
| **6. PENGAWASAN KESEHATAN / *HEALTH MONITORING*** | |
| 6.1 Apakah perusahaan anda memiliki aturan terkait penyalahgunaan obat dan alkohol yang tertulis, sudah disosialisasikan, dan diterapkan?  *Does your company have a written rule about Drug and Alcohol, socialized, and implemented?* | Ya/*Yes*  Tidak/*no* |
| 6.2 Apakah perusahaan anda memiliki sistem untuk menganalisa persyaratan dan dampak kesehatan setiap pekerjaan anda?  *Does your company have a system analyze the health requirements and impacts for each position?* | Ya/*Yes*  Tidak/*no* |
| 6.3 Apakah perusahaan anda memiliki sistem untuk memonitor kesehatan karyawan anda sesuai dengan persyaratan perundangan dan paparan bahayanya?  *Does your company have a system to monitor the health of employee with regard to legal requirements and hazards they may be exposed to?*  Jika jawaban ya, berapa frekuensinya?  *If the answer Yes, what the frequency?*   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Tahun / *Years* | | Ya/*Yes*  Tidak/*no*  \_\_ Tahun / *Years* |
| Untuk seluruh pertanyaan di atas, jika jawaban Ya, lampirkan dokumen pendukung  *For all the above questions, if the answer Yes, attach relevant documents* | |

|  |  |
| --- | --- |
| **7. ASURANSI / *INSURANCE*** | |
| 7.1 Apakah perusahaan anda memiliki asuransi liabilitas publik?  *Does your company have public liability insurance?* | Ya/*Yes*  Tidak/*no*  NA |
| 7.2 Apakah perusahaan anda memiliki asuransi asset?  *Does your company have asset insurance?* | Ya/*Yes*  Tidak/*no* |
| 7.3 Apakah karyawan anda diasuransikan, minimal sesuai aturan perundangan yang berlaku?  *Does your employee covered by insurance, as minimum is comply with legal requirements* | Ya/*Yes*  Tidak/*no* |
| Untuk seluruh pertanyaan di atas, jika jawaban Ya, lampirkan dokumen pendukung  *For all the above questions, if the answer Yes, attach relevant documents* | |

|  |  |
| --- | --- |
| **8. PERALATAN DAN FASILITAS / *EQUIPMENTS AND FACILITIES*** | |
| Untuk peralatan yang fasilitas yang anda gunakan, baik milik anda atau pihak lain, apakah anda memiliki sistem untuk:  *When using equipments and facilities, either owned by you or other parties, does your company have a system to ensure:* | |
| 8.1 Semua peralatan dilengkapi dengan pelindung yang sesuai?  *All equipment is fitted by appropriate guard?* | Ya/*Yes*  Tidak/*no* |
| 8.2 Menyediakan fasilitas pendukung K3? (LOTO, ROPS/FOPS, ijin kerja, kondisi darurat, dll)  *Does your company provide facilities supports for OH&S? (LOTO, ROPS/ FOPS, permit system, emergency condition* | Ya/*Yes*  Tidak/*no* |
| 8.3 Karyawan (operator) anda mendapatkan training pengoperasian aman yang sesuai dengan peralatan yang dioperasikan?  *Employee (operator) gets appropriate safe operating training related to equipment being operated?* | Ya/*Yes*  Tidak/*no* |
| 8.4 Operator anda memiliki surat ijin yang sesuai dengan peraturan perundangan yang berlaku  *Your operator hold appropriate license regarding to legal requirements* | Ya/*Yes*  Tidak/*no* |
| 8.5 Peralatan penting anda memiliki ijin / sertifikat uji kelayakan / sertifikat kalibrasi yang masih berlaku (crane, timbangan, sensor, penangkal petir)  *Your critical equipment has a valid license / calibration certificate / test certificate (crane, scale, sensor, lightning arrestor)* | Ya/*Yes*  Tidak/*no* |
| 8.6 Apakah perusahaan anda memiliki pool kendaraan dan fasilitas pendukungnya, manajemen rencana perjalanan, serta melakukan inspeksi rutin armana secara periodik?  *Does your company have a vehicle pool and supporting facilities, management traffic plan, and conduct periodic inspection for your vehicles?* | Ya/*Yes*  Tidak/*no*  NA |
| Untuk seluruh pertanyaan di atas, jika jawaban Ya, lampirkan dokumen pendukung  *If the answer Yes, attach relevant documents* | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **9. PELAPORAN DAN INVESTIGASI KECELAKAAN /**  ***INCIDENT REPORTING AND INVESTIGATION*** | | | | | | | |
| 9.1 Apakah perusahaan anda memiliki sistem pelaporan dan pencatatan kecelakaan?  *Does your company have an incident reporting and recording system?* | | | | | | Ya/*Yes*  Tidak/*no* | |
| 9.2 Apakah perusahaan anda memiliki sistem investigasi kecelakaan?  *Does your company have an incident investigation system?* | | | | | | Ya/*Yes*  Tidak/*no* | |
| 9.3 Apakah perusahaan anda pernah dituntut di pengadilan terkait persoalan K3?  *Has your company been prosecuted related to OH&S* | | | | | | Ya/*Yes*  Tidak/*no* | |
| Untuk seluruh pertanyaan di atas, jika jawaban Ya, lampirkan dokumen pendukung dan isi kolom di bawah ini dengan data 3 tahun terakhir  *If the answer Yes, attach relevant documents and fill the following sheet with the data of the last 3 years.* | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 9.4 Data Kecelakaan / *Incident Record* | | | | | | | |
| Kriteria / *Criteria* | | Jumlah pada tahun / *Total in a year of* | | | | | |
| 2019 | | | | 2020 | 2021 |
| Jumlah Jam Kerja / *Number of* *Working Hours* | |  | | | |  |  |
| Kasus Kematian / *Fatality Case* | |  | | | |  |  |
| Kasus LTI / *LTI Case* | |  | | | |  |  |
| Jumlah Hari Hilang / Total Day Lost | |  | | | |  |  |
| Kasus MTI / *MTI Case* | |  | | | |  |  |
| Kasus Kerusakan Aset / *Property Damage* | |  | | | |  |  |
| Tingkat Kekerapan LTI / *LTIFR* | |  | | | |  |  |
| Tingkat Keparahan LTI / *LTISR* | |  | | | |  |  |
| Panduan perhitungan / *Calculation guidance* | |  | | | |  |  |
| LTIFR = | Total LTI x 1.000.000 | |  | | | | |
| Total Jam Kerja / *Total Working Hours* | |  | | | | |
|  |  | | |  |  | | |
| LTISR = | Total Hilang Hari Kerja / *Total Work Day Lost* x 1.000.000 | | | | | |  |
| Total Jam Kerja / *Total Working Hours* | | | | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **10. ALAT PELINDUNG DIRI (APD) / *PERSONAL PROTECTIVE EQUIPMENT (PPE)*** | |
| 10.1 Apakah perusahaan anda pernah melakukan penilaian terhadap pekerjaan yang membutuhkan APD? (lampirkan dokumen terkait, contoh : SWP, JSA, dll)  *Has your company assessed the jobs/tasks that require PPE? (provide related document, example : SWP, JSA, etc* | Ya/*Yes*  Tidak/*no* |
| 10.2 Apakah perusahaan anda memberikan APD kepada semua staff sesuai kebutuhan tanpa dikenakan biaya?  *Does your organization provide/supply PPE to all staff as required free of charge?* | Ya/*Yes*  Tidak/*no* |
| 10.3 Apakah APD yang disediakan sesuai dengan standar yang berlaku? (standar internasional bisa dijadikan referensi)  *Does the PPE provided comply with applicable standard? (international standard can be used as reference)* | Ya/*Yes*  Tidak/*no* |
| 10.4 Apakah karyawan di perusahaan anda telah diberi pelatihan tentang penggunaan, perawatan, dan penyimpanan?  *Has your employees been trained in it’s correct use, maintenance and storage* | Ya/*Yes*  Tidak/*no* |
| Untuk seluruh pertanyaan di atas, jika jawaban Ya, lampirkan dokumen pendukung dan isi kolom di bawah ini dengan data 3 tahun terakhir  *If the answer Yes, attach relevant documents and fill the following sheet with the last 3 years data.* | |

|  |  |
| --- | --- |
| **11. PROSEDUR KERJA AMAN / *SAFE WORKING PROCEDURE*** | |
| Apakah perusahaan biasa mengerjakan pekerjaan seperti pada daftar dibawah ini, jika iya, lengkapi prosedur kerja amannya:  *Does the company do the work as listed below, if so, complete the safe working procedure:* | |
| 11.1 Bekerja dengan ketinggian lebih dari 1.8 meter  *Working at height, more than 1.8 meter* | Ya/*Yes*  Tidak/*no* NA |
| 11.2 Isolasi dan Penguncian (LOTO)  *Isolation and Lockout (LOTO)* | Ya/*Yes*  Tidak/*no* NA |
| 11.3 Bekerja Aman dengan Kendaraan dan Alat Berat  *Working Safely with Vehicle and Heavy Equipments* | Ya/*Yes*  Tidak/*no* NA |
| 11.4 Bekerja Aman dengan listrik (>600 volt) / alat bertenaga (pneumatik, hidrolik)  *Working Safely with Electric (>600 volt) / powered tools (electric, pneumatic, hydraulic)* | Ya/*Yes*  Tidak/*no* NA |
| 11.5 Bekerja di Ruang Tertutup  *Working in a Confined Space* | Ya/*Yes*  Tidak/*no* NA |
| 11.6 Pekerjaan Panas (las, potong, gerinda, dll)  *Hot Work (welding, cutting, grinding, etc)* | Ya/*Yes*  Tidak/*no* NA |
| 11.7 Bekerja dengan B3 (mudah terbakar, beracun, korosif, dll)  *Working with Hazardous Material (flammable, toxic, corrosive, etc),* | Ya/*Yes*  Tidak/*no* NA |
| 11.8 Pekerjaan penggalian  *Excavation and Digging* | Ya/*Yes*  Tidak/*no* NA |
| 11.9 Pekerjaan Pengangkatan (Manual / Alat Angkat)  *Lifting Work (Manual / Lifting Equipment/Machine)* | Ya/*Yes*  Tidak/*no* NA |
| 11.10 Bekerja dekat / di Air  *Working Near Water* | Ya/*Yes*  Tidak/*no* NA |
| 11.11 Bekerja dengan material Radioaktif  *Working with radioactive material* | Ya/*Yes*  Tidak/*no* NA |
| 11.12 Bekerja dengan kereta api / di fasilitas rel kereta api  *Working with Train / on Railway Facility* | Ya/*Yes*  Tidak/*no* NA |
| 11.13 Bekerja di Area Pertambangan (survey, pengembangan, operasi termasuk peledakan)  *Working in Quarry (survey, development, operation include blasting)* | Ya/*Yes*  Tidak/*no* NA |
| 11.14 Bekerja dengan/pada bejana tekan  *Working with/on pressure level* | Ya/*Yes*  Tidak/*no* NA |
| Untuk seluruh pertanyaan di atas, jika jawaban Ya, lampirkan dokumen pendukung  *If the answer Yes, attach relevant documents.* | |

|  |  |
| --- | --- |
| **12. IDENTIFIKASI & MANAJEMEN BAHAYA / *HAZARD IDENTIFICATION & MANAGEMENT*** | |
| 12.1 Apakah perusahaan anda mempunyai sistem untuk mengidentifikasi bahaya, menilai risiko, menentukan kontrol agar tingkat resiko menurun ke tingkat yang dapat diterima dan tercatat?  *Does your company have a system to identify hazards, assesse risks, determine controls so that the risk level decrease to acceptable levels and recorded?* | Ya/*Yes*  Tidak/*no* |
| 12.2 Apakah perusahaan anda mempunyai sistem untuk melaporkan bahaya atau resiko yang ada dilingkungan perusahaan anda dan tercatat?  *Does* *your company have a system to report hazards or risks that exist within your company and recorded?* | Ya/*Yes*  Tidak/*no* |
| Untuk seluruh pertanyaan di atas, jika jawaban Ya, lampirkan dokumen pendukung  *If the answer Yes, attach relevant documents* | |

|  |  |
| --- | --- |
| **13. KESIAPAN TANGGAP DARURAT / *EMERGENCY PREPAREDNESS AND RESPONSE*** | |
| 13.1 Apakah perusahaan anda mempunyai prosedur tanggap darurat sesuai dengan kondisi darurat yang mungkin terjadi di tempat kerja?  *Does your company have emergency response procedures that may occur on the work-site?* | Ya/*Yes*  Tidak/*no* |
| 13.2 Apakah perusahaan anda mempunyai jadwal simulasi tanggap darurat yang terencana, diimplementasikan, dan tercatat?  *Does your company have a planned simulation schedule for emergency response procedure, implemented, and recorded?* | Ya/*Yes*  Tidak/*no* |
| 13.3 Apakah perusahaan anda memiliki petugas P3K yang bersertifikat di lokasi kerja yang dapat merespon keadaan darurat?  *Does your company have certified first-aiders on site who can respond in the event of an emergency?* | Ya/*Yes*  Tidak/*no* |
| 13.4 Apakah perusahaan anda memiliki fasilitas atau peralatan yang mendukung kondisi gawat darurat seperti: kotak P3K, peta emergency, nomor gawat darurat, tandu, AED, dll.  *Does your company have facilities or equipment that support emergency conditions such as: First aid kit, emergency map, emergency call number, stretcher, AED, etc.* | Ya/*Yes*  Tidak/*no* |
| Untuk seluruh pertanyaan di atas, jika jawaban Ya, lampirkan dokumen pendukung *If the answer Yes, attach relevant documents.* | |

|  |  |
| --- | --- |
| **14. MANAJEMEN SAMPAH / *WASTE MANAGEMENT*** | |
| 14.1 Apakah perusahaan anda mempunyai prosedur tentang manajemen sampah?  *Does your company have waste management procedure?* | Ya/*Yes*  Tidak/*no* |
| 14.2 Apakah perusahaan anda mempunyai fasilitas pembuangan sampah yang sesuai dengan perundangan?  *Does your company waste disposal facilities comply with legal requirments?* | Ya/*Yes*  Tidak/*no* |
| Untuk seluruh pertanyaan di atas, jika jawaban Ya, lampirkan dokumen pendukung  *If the answer Yes, attach relevant documents.* | |

|  |  |
| --- | --- |
| **15. PEMANTAUAN DAN PENGUKURAN / *OHS MONITORING & MEASURING*** | |
| 15.1 Apakah perusahaan anda memantau dan mengukur pelaksanaan K3?  *Does your company monitor & measure OHS implementation?* | Ya/*Yes*  Tidak/*no* |
| Untuk seluruh pertanyaan di atas, jika jawaban Ya, lampirkan dokumen pendukung  *If the answer Yes, attach relevant documents.* | |

|  |  |
| --- | --- |
| **16. PERBAIKAN / *IMPROVEMENT*** | |
| 16.1 Apakah perusahaan anda memiliki prosedur ketidaksesuaian dan tindakan perbaikan?  *Does your company have non – conformities procedure and corrective actions?* | Ya/*Yes*  Tidak/*no* |
| Untuk seluruh pertanyaan di atas, jika jawaban Ya, lampirkan dokumen pendukung  *If the answer Yes, attach relevant documents.* | |

Dokumen ini telah diisi dan disertai dengan lampiran yang dipersyaratkan sesuai dengan kondisi perusahaan sebenar-benarnya.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Tanggal…………………..  PT/CV……………….  *Cukup ttd dan stempel perusahaan*  (Direktur Perusahaan) |

\*Untuk Dokumen Dapat Mengirimkan Link Google Drive dan Dicantumkan Pada Form