

# **FORM – PENDAFTARAN SERTIFIKASI**









INFORMASI TAMBAHAN				
NO	PERTANYAAN	PERNYATAAN		Catatan
		YES	NO	
6.	Apakah Organisasi bagian dari organisasi lain?			Jika ya Sebutkan :
7.	Apakah organisasi sudah pernah mendapatkan sertifikasi Sistem Manajemen ?			Jika ya Sebutkan Nama LS : Alamat LS : Berlaku Sertifikat :
8.	Dalam penerapan sistem manajemen di perusahaan anda apakah menggunakan jasa dari pihak konsultan (lembaga Konsultan - LK)?			Jika ya Sebutkan Nama LK : Alamat LK : No.Tlp : Nama Konsultan : No. Tlp Konsultan :
9.	Apakah Klien Telah Melaksanakan Internal Audit ?			Jika Ya : Waktu Pelaksanaan :
10.	Apakah Audit Internal menggunakan Pihak Luar?			Jika ya Sebutkan Nama Lembaga : Alamat Lembaga : Nama Auditor : Alamat Auditor : No . Tlp auditor :
11.	Apakah Organisasi Pernah Melaksanakan Rapat Tinjauan Manajemen ?			Jika Ya Waktu Pelaksanaan :

Dengan ini kami nyatakan bahwa data yang kami isikan diatas adalah data yang sebenarnya tanpa ada unsur paksaan dari pihak manapun.

TANGGAL :
NAMA :
JABATAN :

