

Laporan Audit Internal Mutu, Daftar Ketidaksesuaian dan Tindakan Perbaikan (*Corrective Action Requirement – CAR*)

Audit:	Internal FTP	Auditor :	Ir. Tri Wahono (TWO)	Tanda tangan Ketua Auditor :	ttd
Tanggal :	07 Juni 2011	<i>Auditee</i> :	Dr. Ir. Bambang Dwi Ardo, DEA (BDA) Dr. Ir. Bambang Susilo, M.Sc.Agr (BMS)	Tanda tangan <i>Auditee</i> :	ttd

No. Temuan	Tanggal Temuan	Kategori Temuan	Status Temuan	Auditor	Auditee	Bidang yang diaudit	Uraian Ketidaksesuaian dan Saran	Tindakan Perbaikan	Target Waktu Selesai	Verifikasi	Status Akhir
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)
1.	7 Juni 2011	Obs	Baru	TWO	BDA BMS	Manual Mutu	Deskripsi lingkup MM kurang menggambarkan cakupan unit kerja dalam organisasi.	Perbaikan rumusan ruang lingkup.	Langsung dilakukan perbaikan	Pemeriksaan rumusan baru di MM	Closed
2.	7 Juni 2011	KTS	Baru	TWO	BDA BMS	Manual Mutu	Management review belum terjadwal, masukan manajemen review belum ditetapkan.	Perbaikan rumusan tinjauan manajemen, penetapan masukan manajemen review	Langsung dilakukan perbaikan	Pemeriksaan rumusan baru di MM	Closed
3.	7 Juni 2011	KTS	Baru	TWO	BDA BMS	Manual Mutu	Masukan desain kurikulum belum ditetapkan	Penetapan masukan desain dan pengembangan berdasarkan praktek yang telah dilakukan.	Langsung dilakukan perbaikan	Pemeriksaan rumusan baru di MM	Closed
4.	7 Juni 2011	KTS	Baru	TWO	BDA BMS	MP Pengendalian produk tidak	Definisi produk yang tidak sesuai belum ditetapkan	Menentukan deskripsi produk yang tidak sesuai	30 hari kerja		

No. Temuan	Tanggal Temuan	Kategori Temuan	Status Temuan	Auditor	Auditee	Bidang yang diaudit	Uraian Ketidaksesuaian dan Saran	Tindakan Perbaikan	Target Waktu Selesai	Verifikasi	Status Akhir
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)
						sesuai		dan menentukan prosedur pengendaliannya			
5.	7 Juni 2011	KTS	Baru	TWO	BDA BMS	MP Pengendalian produk tidak sesuai	Definisi produk yang tidak sesuai belum ditetapkan	Menentukan deskripsi produk yang tidak sesuai dan menentukan prosedur tindakan pencegahan dan perbaikan	30 hari kerja		
6.											
7.											
8.											
9.											
10.											

(1) Nomer temuan

(5) Nama Auditor

(9) Tindakan perbaikan yang dilakukan

(2) Tanggal temuan

(6) Personil /unit kerja yang diaudit

(10) Tanggal waktu penyelesaian

(3) Kategori temuan: KTS, Observasi

(7) Bidang yang diaudit

(11) Verifikasi pada dokumen yang diperbaiki

(4) Status: *New, open, closed*

(8) Deskripsi temuan ketidaksesuaian

(12) Status Akhir: *open, closed*

1. Borang Klarifikasi dan Rencana Tindakan Koreksi *Auditee* (00000 05023 11)

Kategori Temuan : KTS	Tanggal Temuan : 7 Juni 2011	No. Temuan :	Auditor : 1. TWO
Uraian temuan: Ref. Laporan audit internal no. 4 dan 5		Akar penyebab: Pemahaman terhadap SMM ISO 9001:2008 masih kurang.	
Rencana tindakan koreksi atas temuan : Perbaiki dokumen setelah dilakukan pelatihan.		Rencana tindakan perbaikan atas akar penyebab : Diadakan rencana rencana pelatihan SMM kepada tim GJM dan UJM.	
Jadwal penyelesaian tindakan koreksi : 7 Juli 2011		Penanggung jawab tindakan koreksi : Manajemen representatif (MR)	

Dipersiapkan oleh: manajemen representatif Tanggal: 7 Juni 2011

Catatan : Tanda Tangan *Auditee* :

ttd

Dr. Ir Bambang Dwi Argo

(Lembar ini diperuntukkan untuk satu/lebih temuan dan dapat diperbanyak sesuai banyaknya temuan)