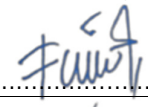


FORMULIR TEMUAN KETIDAKSESUAIAN & TINDAKAN PERBAIKAN (F-TKTP)

Form : CINT/QA/F-003/TKTP

| | | | |
|--|----------------|--|--------------|
| A. KETIDAKSESUAIAN | | | |
| A1. Ketidaksesuaian yang ditemukan pada system mutu perusahaan : | | | |
| Masih terdapat leadtime (H≠0) antara proses delivery dan billing dikarenakan beberapa hal, antara lain : | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> - Kendala RAF, proses PID dan juga harga - Menunggu kelengkapan data customer (KTP/NPWP) | | | |
| (Jika perlu dapat dilanjutkan pada kertas lain) | | | |
| A2. Persyaratan yang tidak dipenuhi Persyaratan ISO/Nomor Dokumen : BSC SLS ADM - Mengendalikan Sales Report - Penginputan Transaksi SAP Daily - H=0 | | | |
| A3. (Khusus Temuan Audit Mutu) Kategori Ketidaksesuaian : Mayor / Minor / Perlu Perhatian * | | | |
| A4. Penemu Ketidaksesuaian | | | |
| Tanggal | Nama | Jabatan | Tanda Tangan |
| 5 Oktober 2023 | Diah & Maudina | Internal Audit ISO | ..... |
| B. TINDAKAN PERBAIKAN | | | |
| B1. Tindakan perbaikan /pencegahan akan dilakukan oleh Manager yang bertanggungjawab, yaitu : | | | |
| Nama | Departemen | Tanda Tangan | |
| Fitri F. | MKT ADM | ..... |  |
| B2. Analisis Manager yang bertanggung jawab tentang penyebab ketidaksesuaian : | | | |
| <ol style="list-style-type: none"> 1. Kendala RAF selama ini biasanya disebabkan oleh kendala teknis di SAP maupun kesalahan BOM, sehingga mengakibatkan terkendalanya pembuatan surat jalan di sales-marketing. 2. Kekeliruan penginputan data saat stock opname menyebabkan ketidaksesuaian data fisik dan data system, sehingga harus dilakukan PID. 3. Pemberian harga khusus untuk transaksi tertentu (misalnya project atau rumah ibadah yang diberikan harga khusus) tidak diinformasikan ke tim administrasi sehingga terjadi kesalahan data sehingga diharuskan melakukan credit note untuk penyesuaian. 4. Data customer tidak diminta oleh PIC dan/atau tidak langsung diinput oleh tim admin ke system sehingga saat akan melakukan transaksi harus menginput data customer terlebih dahulu ke system. | | | |
| B3. Rencana tindakan perbaikan yang akan dilakukan : | | | |
| <ol style="list-style-type: none"> 1. Kordinasi dengan bagian MO terkait RAF hasil produksi harian (dari tim adm ekspedisi ke tim MO) sehingga jika terjadi kendala dapat diberikan catatan khusus. 2. Mengusulkan sampling opname kepada tim ekspedisi untuk pengecekan data, misalnya setiap minggu 3. Koordinasi dengan tim sales untuk pemberian harga khusus dengan disertakan surat yang di ttd oleh manager dan/atau mengetahui direksi apabila diperlukan 4. Tim administrasi marketing aktif untuk melakukan follow up ke PIC terkait (sales&marketing) untuk data KTP dan NPWP customer untuk diinput kedalam system SAP | | | |
| B4. Rencana Tanggal Penyelesaian Tindakan Perbaikan: 20 Oktober 2023 | | | |
| C. KAJI ULANG EFEKTIFITAS | | | |
| C1. Penyelesaian tindakan perbaikan tersebut telah dikaji ulang efektifitasnya dengan hasil : EFEKTIF /TIDAK EFEKTIF * | | | |
| Catatan Verifikasi: | | | |
| Tanggal | Nama Pemeriksa | Jabatan | Tanda Tangan |
| | | | |

*) Coret yang tidak perlu

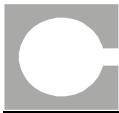


FORMULIR TEMUAN KETIDAKSESUAIAN & TINDAKAN PERBAIKAN (F-TKTP)

Form : CINT/QA/F-003/TKTP

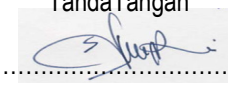
| | | | |
|---|-----------------------|--------------------|-------------|
| A. KETIDAKSESUAIAN | | | |
| A1. Ketidaksesuaian yang ditemukan pada system mutu perusahaan : | | | |
| Monitoring target penurunan raw material Nursingbed slow moving & unmuving belum dapat ditunjukkan | | | |
| (Jika perlu dapat dilanjutkan pada kertas lain) | | | |
| A2. Persyaratan yang tidak dipenuhi Persyaratan ISO/Nomor Dokumen : BSC MKT GLOB SOURCH & NSB - Menurunkan Raw Material Nursingbed Slowmoving & Unmoving | | | |
| A3. (Khusus Temuan Audit Mutu) Kategori Ketidaksesuaian : Mayor / Minor / Perlu Perhatian * | | | |
| A4. Penemu Ketidaksesuaian | | | |
| Tanggal | Nama | Jabatan | TandaTangan |
| 5 Oktober 2023 | Diah & Maudina | Internal Audit ISO | ..... |
| B. TINDAKAN PERBAIKAN | | | |
| B1. Tindakan perbaikan /pencegahan akan dilakukan oleh Manager yang bertanggungjawab, yaitu : | | | |
| Nama | Departemen | TandaTangan | |
| Febby F. | MKT GLOB SOURCH & NSB | ..... |  |
| B2. Analisis Manager yang bertanggung jawab tentang penyebab ketidaksesuaian : | | | |
| <ol style="list-style-type: none"> 1. Sudah ditanyakan ke pihak PPIC mengenai data update bahan baku yang terakhir di hitung, akan tetapi masih belum ada nya feedback. 2. Adanya bahan baku yang sudah expired (Gaslift, Bottom bed CB 0733, dll) yang sudah tidak bisa digunakan 3. Belum adanya perhitungan kekurangan dari pihak PPIC dan Produksi apabila RAW material apabila dijadikan barang jadi(FG) seberapa banyak kekurangan nya. | | | |
| (Jika perlu dapat dilanjutkan pada kertas lain) | | | |
| B3. Rencana tindakan perbaikan yang akan dilakukan : | | | |
| <ol style="list-style-type: none"> 1. Follow up ke bagian PPIC untuk update bahan baku 2. Dikembalikan ke pihak management untuk bahan baku yang tidak bisa terpakai akan dibagaimanakan 3. Apabila sudah ada nilai kekurangan nya untuk dijadikan FG, , maka dilengkapi dan dijadikan barang jadi untuk bisa dijual | | | |
| (Jika perlu dapat dilanjutkan pada kertas lain) | | | |
| B4. Rencana Tanggal PenyelesaianTindakan Perbaikan: 30 Oktober 2023 | | | |
| C. KAJI ULANG EFEKTIFITAS | | | |
| C1. Penyelesaian tindakan perbaikan tersebut telah dikaji ulang efektifitasnya dengan hasil : EFEKTIF /TIDAK EFEKTIF * | | | |
| Catatan Verifikasi: | | | |
| Tanggal | Nama Pemeriksa | Jabatan | TandaTangan |
| | | | |

*) Coret yang tidak perlu



FORMULIR TEMUAN KETIDAKSESUAIAN & TINDAKAN PERBAIKAN (F-TKTP)

Form : CINT/QA/F-003/TKTP

| | | | |
|--|----------------|---|-------------|
| A. KETIDAKSESUAIAN | | | |
| A1. Ketidaksesuaian yang ditemukan pada system mutu perusahaan : | | | |
| Form. keluhan dari MKT yang disampaikan ke internal CINT dan sudah di tanggapinya oleh internal CINT tidak di record secara administrasi dan pernyataan closed/open masih belum dilengkapi. (temuan berulang) | | | |
| (Jika perlu dapat dilanjutkan pada kertas lain) | | | |
| A2. Persyaratan yang tidak dipenuhi Persyaratan ISO/Nomor Dokumen : ISO 9001:2015 Klausul 6.1. Penanganan Resiko dan Peluang | | | |
| A3. (Khusus Temuan Audit Mutu) Kategori Ketidaksesuaian : Mayor / Minor / Perlu Perhatian * | | | |
| A4. Penemu Ketidaksesuaian | | | |
| Tanggal | Nama | Jabatan | TandaTangan |
| 5 Oktober 2023 | Diah & Maudina | Internal Audit ISO | ..... |
| B. TINDAKAN PERBAIKAN | | | |
| B1. Tindakan perbaikan /pencegahan akan dilakukan oleh Manager yang bertanggungjawab, yaitu : | | | |
| Nama | Departemen | TandaTangan | |
| Ahmad Muhtaromi | MKT |  | |
| B2. Analisis Manager yang bertanggung jawab tentang penyebab ketidaksesuaian : | | | |
| Respon dari Bagian QC belum terealisasi sesuai dengan SOP sehingga mengakibatkan terlambatnya respon ke customer | | | |
| (Jika perlu dapat dilanjutkan pada kertas lain) | | | |
| B3. Rencana tindakan perbaikan yang akan dilakukan : | | | |
| Lebih memperhatikan kembali hasil tindakan perbaikan setelah mendapatkan respon dari Bagian QC dan customer, kemudian di selesaikan dengan menandatangani form keluhan pelanggan atas hasil perbaikan terkait. | | | |
| (Jika perlu dapat dilanjutkan pada kertas lain) | | | |
| B4. Rencana Tanggal Penyelesaian Tindakan Perbaikan: 12 Oktober 2023 | | | |
| C. KAJI ULANG EFEKTIFITAS | | | |
| C1. Penyelesaian tindakan perbaikan tersebut telah dikaji ulang efektifitasnya dengan hasil : EFEKTIF /TIDAK EFEKTIF * | | | |
| Catatan Verifikasi: | | | |
| Tanggal | Nama Pemeriksa | Jabatan | TandaTangan |
| | | | |

*) Coret yang tidak perlu

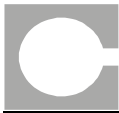


FORMULIR TEMUAN KETIDAKSESUAIAN & TINDAKAN PERBAIKAN (F-TKTP)

Form : CINT/QA/F-003/TKTP

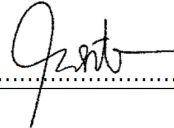
| | | | |
|--|----------------|---|-------------|
| A. KETIDAKSESUAIAN | | | |
| A1. Ketidaksesuaian yang ditemukan pada system mutu perusahaan : | | | |
| Monitoring terkait pencapaian target 75% buyer melakukan repeat order belum dilakukan (temuan berulang) | | | |
| (Jika perlu dapat dilanjutkan pada kertas lain) | | | |
| A2. Persyaratan yang tidak dipenuhi Persyaratan ISO/Nomor Dokumen : BSC Dept. MKT - "Meningkatkan Pelayanan Terhadap Customer" | | | |
| A3. (Khusus Temuan Audit Mutu) Kategori Ketidaksesuaian : Mayor / Minor / Perlu Perhatian * | | | |
| A4. Penemu Ketidaksesuaian | | | |
| Tanggal | Nama | Jabatan | TandaTangan |
| 5 Oktober 2023 | Diah & Maudina | Internal Audit ISO | ..... |
| B. TINDAKAN PERBAIKAN | | | |
| B1. Tindakan perbaikan /pencegahan akan dilakukan oleh Manager yang bertanggungjawab, yaitu : | | | |
| Nama | Departemen | TandaTangan | |
| Lukito Angga P. | MKT DIST |  | |
| B2. Analisis Manager yang bertanggung jawab tentang penyebab ketidaksesuaian : | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Data repeat customer belum lengkap dari main customer (Direct Holding), • beberapa masih menunggu tindaklanjut dari hasil follow up customer lama | | | |
| (Jika perlu dapat dilanjutkan pada kertas lain) | | | |
| B3. Rencana tindakan perbaikan yang akan dilakukan : | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Pengumpulan data repeat customer DH, • cek langsung ke end customer | | | |
| (Jika perlu dapat dilanjutkan pada kertas lain) | | | |
| B4. Rencana Tanggal PenyelesaianTindakan Perbaikan: 10 November 2023 | | | |
| C. KAJI ULANG EFEKTIFITAS | | | |
| C1. Penyelesaian tindakan perbaikan tersebut telah dikaji ulang efektifitasnya dengan hasil : EFEKTIF /TIDAK EFEKTIF * | | | |
| Catatan Verifikasi: | | | |
| Tanggal | Nama Pemeriksa | Jabatan | TandaTangan |
| | | | |

*) Coret yang tidakperlu



FORMULIR TEMUAN KETIDAKSESUAIAN & TINDAKAN PERBAIKAN (F-TKTP)

Form : CINT/QA/F-003/TKTP

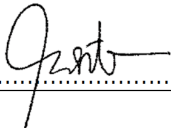
| | | | |
|--|----------------|---|--------------|
| A. KETIDAKSESUAIAN | | | |
| A1. Ketidaksesuaian yang ditemukan pada system mutu perusahaan : | | | |
| Daftar kelengkapan perjanjian kerjasama supplier angkutan untuk tahun 2023 belum diperbaharui. (temuan berulang) | | | |
| (Jika perlu dapat dilanjutkan pada kertas lain) | | | |
| A2. Persyaratan yang tidak dipenuhi Persyaratan ISO/Nomor Dokumen : ISO 9001:2015 Klausul 9.1. Pemantauan, Pengukuran, Analisis dan Evaluasi | | | |
| A3. (Khusus Temuan Audit Mutu) Kategori Ketidaksesuaian : Mayor / Minor / Perlu Perhatian * | | | |
| A4. Penemu Ketidaksesuaian | | | |
| Tanggal | Nama | Jabatan | Tanda Tangan |
| 5 Oktober 2023 | Diah & Maudina | Internal Audit ISO | ..... |
| B. TINDAKAN PERBAIKAN | | | |
| B1. Tindakan perbaikan /pencegahan akan dilakukan oleh Manager yang bertanggungjawab, yaitu : | | | |
| Nama | Departemen | Tanda Tangan | |
| Lukito Angga P. | MKT DIST | ..... |  |
| B2. Analisis Manager yang bertanggung jawab tentang penyebab ketidaksesuaian : | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Belum terkumpulnya data hasil evaluasi supplier angkutan dari main customer , • Penjadwalan yang cukup sulit untuk bisa meeting dengan para supplier angkutan | | | |
| (Jika perlu dapat dilanjutkan pada kertas lain) | | | |
| B3. Rencana tindakan perbaikan yang akan dilakukan : | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Pengumpulan segera hasil evaluasi supplier angkutan dari main customer , • dikarenakan perjanjian Kerjasama telah melewati waktu yang cukup jauh, maka akan dibuatkan addendum perpanjangan kontrak kerjasama | | | |
| (Jika perlu dapat dilanjutkan pada kertas lain) | | | |
| B4. Rencana Tanggal Penyelesaian Tindakan Perbaikan: 13 November 2023 | | | |
| C. KAJI ULANG EFEKTIFITAS | | | |
| C1. Penyelesaian tindakan perbaikan tersebut telah dikaji ulang efektifitasnya dengan hasil : EFEKTIF /TIDAK EFEKTIF * | | | |
| Catatan Verifikasi: | | | |
| Tanggal | Nama Pemeriksa | Jabatan | Tanda Tangan |
| | | | |

*) Coret yang tidak perlu



FORMULIR TEMUAN KETIDAKSESUAIAN & TINDAKAN PERBAIKAN (F-TKTP)

Form : CINT/QA/F-003/TKTP

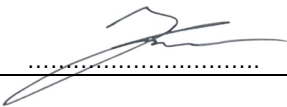
| | | | |
|--|----------------|---|--------------|
| A. KETIDAKSESUAIAN | | | |
| A1. Ketidaksesuaian yang ditemukan pada system mutu perusahaan : | | | |
| Proses verifikasi ROP oleh Produksi dan SCM dilakukan lebih dari 3 hari, dalam ketentuan, verifikasi dilakukan maksimal 3 hari setelah ROP didistribusikan | | | |
| (Jika perlu dapat dilanjutkan pada kertas lain) | | | |
| A2. Persyaratan yang tidak dipenuhi Persyaratan ISO/Nomor Dokumen : IK. Evaluasi Kemampuan Internal | | | |
| A3. (Khusus Temuan Audit Mutu) Kategori Ketidaksesuaian : Mayor / Minor / Perlu Perhatian *) | | | |
| A4. Penemu Ketidaksesuaian | | | |
| Tanggal | Nama | Jabatan | Tanda Tangan |
| 5 Oktober 2023 | Diah & Maudina | Internal Audit ISO | ..... |
| B. TINDAKAN PERBAIKAN | | | |
| B1. Tindakan perbaikan /pencegahan akan dilakukan oleh Manager yang bertanggungjawab, yaitu : | | | |
| Nama | Departemen | Tanda Tangan | |
| Lukito Angga P | MKT |  | |
| B2. Analisis Manager yang bertanggung jawab tentang <u>penyebab ketidaksesuaian</u> : | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Keterkaitan dan ketergantungan dengan department lain untuk mendapatkan jawaban atas ROP yang diterbitkan • Perlu adanya perubahan SOP sesuai dengan berjalannya actual dan juga setelah berjalannya CIS | | | |
| (Jika perlu dapat dilanjutkan pada kertas lain) | | | |
| B3. Rencana tindakan perbaikan yang akan dilakukan : | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Koordinasi dan pembahasan detail mengenai tindak lanjut terhadap ROP yang terbit • Pembahasan dengan QA,IA dan tim akunting untuk perubahan prosedur seiring berjalannya CIS • ROP sudah dijawab menggunakan CIS | | | |
| (Jika perlu dapat dilanjutkan pada kertas lain) | | | |
| B4. Rencana Tanggal Penyelesaian Tindakan Perbaikan: 13 November 2023 | | | |
| C. KAJI ULANG EFEKTIFITAS | | | |
| C1. Penyelesaian tindakan perbaikan tersebut telah dikaji ulang efektifitasnya dengan hasil : EFEKTIF /TIDAK EFEKTIF * | | | |
| Catatan Verifikasi: | | | |
| Tanggal | Nama Pemeriksa | Jabatan | Tanda Tangan |
| | | | |

*) Coret yang tidak perlu

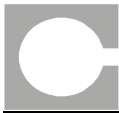


FORMULIR TEMUAN KETIDAKSESUAIAN & TINDAKAN PERBAIKAN (F-TKTP)

Form : CINT/QA/F-003/TKTP

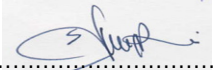
| | | | |
|---|----------------|--|--------------|
| A. KETIDAKSESUAIAN | | | |
| A1. Ketidaksesuaian yang ditemukan pada system mutu perusahaan : | | | |
| Tindak lanjut terhadap hasil questioner pengukuran kepuasan pelanggan yang nilainya dibawah standar, belum dilakukan. Kuesioner end customer yang masuk ke MKT baru 12%, sedangkan target 2023 100% sebanyak 150 responden. | | | |
| (Jika perlu dapat dilanjutkan pada kertas lain) | | | |
| A2. Persyaratan yang tidak dipenuhi Persyaratan ISO/Nomor Dokumen : ISO 9001:2015 Klausul 6.1. Penanganan Resiko dan Peluang | | | |
| A3. (Khusus Temuan Audit Mutu) Kategori Ketidaksesuaian : Mayor / Minor / Perlu Perhatian * | | | |
| A4. Penemu Ketidaksesuaian | | | |
| Tanggal | Nama | Jabatan | Tanda Tangan |
| 5 Oktober 2023 | Diah & Maudina | Internal Audit ISO | ..... |
| B. TINDAKAN PERBAIKAN | | | |
| B1. Tindakan perbaikan /pencegahan akan dilakukan oleh Manager yang bertanggungjawab, yaitu : | | | |
| Nama | Departemen | Tanda Tangan | |
| Hendra Octopi Halim | MKT | ..... |  |
| B2. Analisis Manager yang bertanggung jawab tentang penyebab ketidaksesuaian : | | | |
| Adanya perbedaan yang sangat ketara mengenai bagaimana cara mendapatkan respon dari responden end user langsung dan jaringan pemasaran. Perlu dilakukan cara yang berbeda dengan melakukan direct approach kepada end user | | | |
| (Jika perlu dapat dilanjutkan pada kertas lain) | | | |
| B3. Rencana tindakan perbaikan yang akan dilakukan : | | | |
| 1. Melakukan direct approach kepada end user dan menjelaskan tujuan dari survei yang dilakukan | | | |
| 2. Memberikan souvenir kecil sebagai imbalan sudah mengisi survei yang dilakukan | | | |
| (Jika perlu dapat dilanjutkan pada kertas lain) | | | |
| B4. Rencana Tanggal Penyelesaian Tindakan Perbaikan: 27 Oktober 2023 | | | |
| C. KAJI ULANG EFEKTIFITAS | | | |
| C1. Penyelesaian tindakan perbaikan tersebut telah dikaji ulang efektifitasnya dengan hasil : EFEKTIF /TIDAK EFEKTIF * | | | |
| Catatan Verifikasi: | | | |
| Tanggal | Nama Pemeriksa | Jabatan | Tanda Tangan |
| | | | |

*) Coret yang tidak perlu



FORMULIR TEMUAN KETIDAKSESUAIAN & TINDAKAN PERBAIKAN (F-TKTP)

Form : CINT/QA/F-003/TKTP

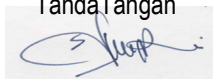
| | | | |
|---|----------------|---|-------------|
| A. KETIDAKSESUAIAN | | | |
| A1. Ketidaksesuaian yang ditemukan pada system mutu perusahaan : | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> - Dari 3 lift truck yang terdapat di Baros, baru terdapat 1 orang yang tersertifikasi, maka diperlukan tambahan 2 orang yang bersertifikat untuk mengoperasikan lift truck. - Ketentuan yang mengatur penggunaan forklift diluar operator yang ditunjuk, belum tersedia. | | | |
| (Jika perlu dapat dilanjutkan pada kertas lain) | | | |
| A2. Persyaratan yang tidak dipenuhi Persyaratan ISO/Nomor Dokumen : ISO 45001:2018 Klausul 7.2. Kompetensi | | | |
| A3. (Khusus Temuan Audit Mutu) Kategori Ketidaksesuaian : Mayor / Minor / Perlu Perhatian * | | | |
| A4. Penemu Ketidaksesuaian | | | |
| Tanggal | Nama | Jabatan | TandaTangan |
| 5 Oktober 2023 | Diah & Maudina | Internal Audit ISO | ..... |
| B. TINDAKAN PERBAIKAN | | | |
| B1. Tindakan perbaikan /pencegahan akan dilakukan oleh Manager yang bertanggungjawab, yaitu : | | | |
| Nama | Departemen | TandaTangan | |
| Ahmad Muhtaromi | MKT EXPEDISI |  | |
| B2. Analisis Manager yang bertanggung jawab tentang penyebab ketidaksesuaian : | | | |
| Adanya peraturan baru K3L ISO 45001 yang mengharuskan adanya sertifikasi untuk operator alat-alat berat (Forklift dan Liftruk) | | | |
| (Jika perlu dapat dilanjutkan pada kertas lain) | | | |
| B3. Rencana tindakan perbaikan yang akan dilakukan : | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> - Ditunjuk 3 orang yang akan diajukan ke HC untuk Sertifikasi operator alat-alat berat - Sudah di email ke Bu Diah (HC) nama personelnnya pada tanggal 4 Oktober 2023 - Form Pengajuan sudah masuk HC tgl. 24 Oktober 2023 | | | |
| (Jika perlu dapat dilanjutkan pada kertas lain) | | | |
| B4. Rencana Tanggal PenyelesaianTindakan Perbaikan: Februari 2024 | | | |
| C. KAJI ULANG EFEKTIFITAS | | | |
| C1. Penyelesaian tindakan perbaikan tersebut telah dikaji ulang efektifitasnya dengan hasil : EFEKTIF /TIDAK EFEKTIF * | | | |
| Catatan Verifikasi: | | | |
| Tanggal | Nama Pemeriksa | Jabatan | TandaTangan |
| | | | |

*) **Coret yang tidak perlu**



FORMULIR TEMUAN KETIDAKSESUAIAN & TINDAKAN PERBAIKAN (F-TKTP)

Form : CINT/QA/F-003/TKTP

| | | | |
|--|----------------|--|-------------|
| A. KETIDAKSESUAIAN | | | |
| A1. Ketidaksesuaian yang ditemukan pada system mutu perusahaan : | | | |
| Terdapat selisih lebih opname sampling stock FG-MAN-SCH-AS-0001 Manabu AH Chair sebanyak 824 pcs dan belum dapat teridentifikasi penyebabnya. | | | |
| Saldo SAP 8.118 Hasil opname 8.924 Selisih lebih 824 | | | |
| (Jika perlu dapat dilanjutkan pada kertas lain) | | | |
| A2. Persyaratan yang tidak dipenuhi Persyaratan ISO/Nomor Dokumen : Sub Prosedur Persediaan Barang Jadi | | | |
| A3. (Khusus Temuan Audit Mutu) Kategori Ketidaksesuaian : Mayor / Minor / Perlu Perhatian *) | | | |
| A4. Penemu Ketidaksesuaian | | | |
| Tanggal | Nama | Jabatan | TandaTangan |
| 5 Oktober 2023 | Diah & Maudina | Internal Audit ISO | ..... |
| B. TINDAKAN PERBAIKAN | | | |
| B1. Tindakan perbaikan /pencegahan akan dilakukan oleh Manager yang bertanggungjawab, yaitu : | | | |
| Nama | Departemen | TandaTangan | |
| Ahmad Muhtaromi | MKT EXPEDISI |  | |
| B2. Analisis Manager yang bertanggung jawab tentang <u>penyebab ketidaksesuaian</u> : | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> - Adanya buka SJ FG-MAN-SCH-AS-0001 Manabu AH Chair September 2023 = 880 pcs ke PT Sejahtera Wahana Gemilang, saldo SAP 8.118 + buka SJ 880 = 8.998 Hasil Opname : 8924 – 8998 = -74 pcs - Kemungkinan selisih barang tersebut tertukar dengan FG-MAN-SCH-AS-0002 MANABU AH Chair + SABLON pada saat opname bulan Juni 2023 | | | |
| B3. Rencana tindakan perbaikan yang akan dilakukan : | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> - Melakukan cek fisik kembali antara FG-MAN-SCH-AS-0001 Manabu AH Chair dan FG-MAN-SCH-AS-0029 MANABU AH 01 NEW (FRONT BOARD) + SABLON - Cek Fisik dilakukan pada saat Sampling Opname secara berkala - Sampling Opname tgl. 16 Okt (Manabu Chair + Sablon => SAP : 3276pcs, Fisik : 3288pcs ; Manabu Chair STD => SAP : 11623pcs, Fisik : 11322pcs) | | | |
| B4. Rencana Tanggal PenyelesaianTindakan Perbaikan: 16 Oktober 2023 | | | |
| C. KAJI ULANG EFEKTIFITAS | | | |
| C1. Penyelesaian tindakan perbaikan tersebut telah dikaji ulang efektifitasnya dengan hasil : EFEKTIF /TIDAK EFEKTIF * | | | |
| Catatan Verifikasi: | | | |
| Tanggal | Nama Pemeriksa | Jabatan | TandaTangan |
| | | | |

*) Coret yang tidak perlu