



PERMINTAAN TINDAKAN PERBAIKAN/PENCEGAHAN
FPBS/CM-MR/11

Kepada :	Masalah :	<input type="checkbox"/>	Audit Internal
Dari :		<input type="checkbox"/>	Pengukuran kepuasan pelanggan
Tanggal :		<input type="checkbox"/>	Penanganan keluhan pelanggan
		<input type="checkbox"/>	
I. Uraian Ketidaksesuaian / Potensi Ketidaksesuaian		Klausal*)	Status *)
			Maj/Min/Obs
			Dibuat oleh : ()
			Disetujui oleh : ()
			Diketahui : ()
			()
*) diisi untuk hasil Audit Internal			
II. Analisa Penyebab Ketidaksesuaian / Potensi Ketidaksesuaian			Dianalisa oleh :
III. a Perbaikan		Penanggung Jawab	Target Selesai
III. b. Tindakan Perbaikan/pencegahan			
IV. Pemeriksaan Tindakan Perbaikan / Pencegahan			Diperiksa oleh :
<input type="checkbox"/> Efektif <input type="checkbox"/> Tidak Efektif			
Catatan :			