

FORMULIR TIMBAL BALIK BUJK (FR.KB.11-02)

1. KELUHAN

Timbal Balik BUJK	
No. Registrasi :	Tgl. Registrasi :
No. Sertifikat :	Tgl. Aktif :
Nama Badan Usaha :	
Alamat Badan Usaha :	
Tanggapan terhadap tindakan perbaikan :	
Menyetujui,	
(.....) (.....) Wakil BUJK Koordinator Administrasi	

2. BANDING

Timbal Balik BUJK	
No. Registrasi :	Tgl. Registrasi :
No. Sertifikat :	Tgl. Aktif :
Nama Badan Usaha :	
Alamat Badan Usaha :	
Penilaian terhadap Banding :	
☒ Setuju *)	☐ Tidak Setuju *)
Apabila BUJK tidak setuju, maka : 1. BUJK membatalkan proses sertifikasi dengan mematuhi ketentuan yang berlaku 2. BUJK meminta penyelesaian dengan melibatkan pihak ketiga dengan mematuhi segala persyaratan dan resiko ke depannya.	
Menyetujui,	
(.....) (.....) Direktur Koordinator Manajemen Mutu (.....) Wakil BUJK	

*) coret yang tidak perlu