

B. Formulir untuk Sertifikasi SML ISO 14001/SMK3 ISO 45001/  
SMM ISO 9001

I. INFORMASI TENTANG ORGANISASI	
1. NAMA PERUSAHAAN	
2. ALAMAT KANTOR	
a. PUSAT :	
No Telephone No Fax Email	
b. CABANG :	
No Telephone No Fax Email	
<i>*) jika banyak, dapat dilampirkan dalam dokumen terpisah</i>	
c. LOKASI YANG AKAN DI SERTIFIKASI	
No Telephone No Fax email	
3. LEGALITAS PERUSAHAAN*)	
<i>*) Copy dilampirkan</i>	
a. Akta Pendirian dan Akta Perubahan Terakhir	
b. Nomor Induk Berusaha (NIB)	
c. NPWP	
d. Izin Usaha (No. SK, Luas Area/Kapasitas)	
4. BIDANG USAHA	
5. STANDAR AUDIT/SKEMA SERTIFIKASI*)	ISO 14001/ ISO 45001/ ISO 9001
<i>*) coret yang tidak perlu</i>	
6. LINGKUP SERTIFIKASI YANG DIAJUKAN*)	: PERTANIAN, PERIKANAN, KEHUTANAN, KAYU DAN PRODUK KAYU, PULP, KERTAS, HOTEL, RESTORAN, MAKANAN, MINUMAN, TEMBAKAU, PENDIDIKAN
<i>*) coret yang tidak perlu</i>	
7. JENIS SERTIFIKASI YANG DIAJUKAN*)	SINGLE SITE/MULTISITE/INTEGRASI/KOMBINASI

I. INFORMASI TENTANG ORGANISASI	
*) coret yang tidak perlu	
8. SUSUNAN PENGURUS PERUSAHAAN (Sesuai Akta) 1. KOMISARIS 2. DIREKSI 3. ....(Lainnya)	: : :
9. MANAGEMEN REPRESENTATIF (MR)	Nama : Jabatan : Telp/Hp : Fax:

II. INFORMASI BISNIS PROSES DAN CABANG PERUSAHAAN	
1. APAKAH PERUSAHAAN INI MERUPAKAN BAGIAN / ANAK PERUSAHAAN DARI PERUSAHAAN YANG LAIN?	<input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Ya. Mohon sebutkan nama perusahaan induknya.
2. SEBUTKAN ALAMAT PERUSAHAAN /BAGIAN PERUSAHAAN YANG AKAN DITULIS DI SERTIFIKAT	
3. SEBUTKAN BAGIAN YANG AKAN DISERTIFIKASI!	
4. SEBUTKAN DEPARTEMEN/DIVISI/BAGIAN YANG ADA DI PERUSAHAAN ANDA?	a. .... b. .... c. .... d. .... dst
5. SEBUTKAN DEPARTEMEN/DIVISI/BAGIAN YANG MERUPAKAN <b>CORE BISNIS</b> DARI PERUSAHAAN ANDA? Contoh: divisi planning, divisi produksi, dll	a. .... b. .... c. .... d. .... dst
6. SEBUTKAN DEPARTEMEN/DIVISI/BAGIAN YANG MERUPAKAN <b>SUPPORTING</b> DARI CORE BISNIS DARI PERUSAHAAN ANDA? Contoh: divisi keuangan, akunting, dll	a. .... b. .... c. .... d. .... dst
7. APAKAH PERUSAHAAN ANDA MEMILIKI CABANG?	<input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Ya. Mohon sebutkan jumlah cabang dan lampirkan lokasi cabangnya.
8. APAKAH PERUSAHAAN MEMILIKI LEVEL HIREARKI TERKAIT	<input type="checkbox"/> Tidak

II. INFORMASI BISNIS PROSES DAN CABANG PERUSAHAAN	
SENTRALISASI, CABANG DAN SUB CABANG? Contoh : a. fungsi sentral : kantor pusat 1 b. cabang : kantor nasional berjumlah 4 c. sub cabang : kantor regional berjumlah 20 d. dst	<input type="checkbox"/> Ya. Mohon sebutkan fungsi sentral dan hirarki dari cabang perusahaan anda beserta jumlahnya di masing-masing level cabang/sub cabang.
9. APAKAH DI SETIAP CABANG PERUSAHAAN MEMILIKI DEPARTEMEN/DIVISI/BAGIAN YANG SAMA?	<input type="checkbox"/> Tidak, lanjut ke soal no 10 dan 11 <input type="checkbox"/> Ya
10. BERAPA JUMLAH CABANG YANG MENGERJAKAN PROSES <b>BISNIS INTI</b> DARI PERUSAHAAN ANDA?	
11. BERAPA JUMLAH CABANG YANG HANYA MENGERJAKAN PROSES <b>SUPPORTING</b> DARI PERUSAHAAN ANDA?	
12. <b>APAKAH PERUSAHAAN ANDA MENGGUNAKAN JASA KONSULTASI UNTUK SKEMA SERTIFIKASI YANG DIAJUKAN?</b>	<input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Ya. Mohon sebutkan nama konsultannya.

III. DATA SISTEM MANAJEMEN	
1. TOLONG SEBUTKAN SISTEM MANAJEMEN YANG DIAPLIKASIKAN PADA PERUSAHAAN ANDA?  (contoh: ISO 9001, ISO 14001, ISO 45001, dll)	
2. APAKAH SISTEM MANAJEMEN PERUSAHAAN ANDA TELAH DISERTIFIKASI?	<input type="checkbox"/> Ya. Oleh Lembaga sertifikasi..... <input type="checkbox"/> Tidak
3. APAKAH SISTEM MANAJEMEN PERUSAHAAN ANDA BERLAKU DI SELURUH CABANG?	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Perusahaan kami tidak memiliki cabang
4. APAKAH SISTEM MANAJEMEN PERUSAHAAN ANDA SALING TERINTEGRASI?	<input type="checkbox"/> Ya, lanjut ke soal no 5 s.d 11 <input type="checkbox"/> Tidak
5. APAKAH SET DOKUMENTASI YANG DIMILIKI OLEH PERUSAHAAN ANDA TELAH TERINTEGRASI TERMASUK INSTRUKSI KERJA SAMPAI PADA LEVEL PENGEMBANGAN SECARA BAIK?	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Hanya Sebagian

III. DATA SISTEM MANAJEMEN	
6. APAKAH TINJAUAN MANAJEMEN YANG TELAH DILAKUKAN OLEH PERUSAHAAN ANDA TELAH MEMPERTIMBANGKAN SELURUH STRATEGI DAN RENCANA BISNIS?	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Hanya Sebagian
7. APAKAH PELAKSANAAN INTERNAL AUDIT DI PERUSAHAAN ANDA TELAH TERINTEGRASI?	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Hanya Sebagian
8. APAKAH KEBIJAKAN DAN TUJUAN PERUSAHAAN ANDA TELAH TERINTEGRASI UNTUK SELURUH SISTEM MANAJEMEN YANG ANDA TERAPKAN?	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Hanya Sebagian
9. APAKAH PROSES SISTEM DI PERUSAHAAN ANDA TELAH TERINTEGRASI UNTUK SELURUH SISTEM MANAJEMEN YANG ANDA TERAPKAN?	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Hanya Sebagian
10. APAKAH MEKANISME PENINGKATAN KINERJA (SEPERTI TINDAKAN PERBAIKAN DAN PENCEGAHAN, PENGUKURAN DAN PENINGKATAN BERKELANJUTAN) TELAH TERINTEGRASI UNTUK SELURUH SISTEM MANAJEMEN YANG ANDA TERAPKAN?	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Hanya Sebagian
11. APAKAH DUKUNGAN DAN TANGGUNGJAWAB MANAJEMEN DI PERUSAHAAN ANDA TERINTEGRASI UNTUK SELURUH SISTEM MANAJEMEN YANG ANDA TERAPKAN?	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Hanya Sebagian

IV. INFORMASI DALAM PENENTUAN WAKTU AUDIT	
<b>A. Jumlah Karyawan Efektif</b>	
1. Jumlah Karyawan Subkontrak ( <i>Outsourcing</i> )	.....Orang
2. Jumlah Karyawan Yang Bekerja Secara:	
a. Bergantian ( <i>Shift</i> )	.....Orang, .....Jam/Shift, .....Shift/Hari
b. Paruh Waktu ( <i>Part-Time</i> )	..... Orang, .....Jam/Hari <i>Setara dengan</i> ..... Orang (Penuh Waktu/Full-Time)
c. Musiman ( <i>Seasonal</i> )	Jumlah Karyawan Saat <i>Peak Season</i> : .....Orang Jumlah Karyawan Saat <i>Low Season</i> : .....Orang
3. Jumlah Karyawan Yang:	
a. Bekerja Penuh Waktu ( <i>Full-Time</i> )	.....Orang
b. Tidak Memiliki Ketrampilan ( <i>Unskilled Worker</i> )	.....Orang
c. Tidak Tetap ( <i>Temporary</i> )	.....Orang

IV. INFORMASI DALAM PENENTUAN WAKTU AUDIT	
Total Jumlah Karyawan Efektif*):	.....Orang
<i>*)Tanpa Double Counting (contoh : pekerja paruh waktu bisa merangkap pekerja yang tidak memiliki ketrampilan)</i>	
Rata-Rata Jumlah Masyarakat Yang Keluar Masuk Area Perusahaan Untuk Menggunakan Sarana Dan Fasilitas Umum Di Lokasi*:	
a. Tempat Ibadah	
b. Sekolah	.....Orang
c. Layanan Kesehatan	.....Orang
d. Transportasi Umum	.....Orang
e. Lain-Lain	.....Orang
	.....Orang
<i>*)Khusus Untuk Lingkup SMK3</i>	
<b>B. Kompleksitas Resiko:</b>	
1. Informasi Terkait SMK3 *):	
<i>*)Khusus Untuk Lingkup SMK3</i>	
a. Potensi Bahaya Utama	
b. Resiko K3 Yang Terkait Proses	
c. Material Berbahaya Yang Berhubungan Dengan Proses	
d. Persyaratan Hukum Terkait Pelaksanaan K3	



**IV. INFORMASI DALAM PENENTUAN WAKTU AUDIT****Untuk Seluruh Sistem Manajemen\***

1. Apakah Perusahaan Memiliki Kompleksitas Logistic (Contoh : Lokasi Atau Gedung Lebih Dari 1)?  
 Ya/ Tidak. Tolong Sebutkan!
2. Apakah Bahasa Yang Digunakan Oleh Karyawan Lebih Dari 1?  Ya/ Tidak. Tolong Sebutkan!
3. Apakah Area Kerja Perusahaan Dikategorikan Luas Dengan Jumlah Personel Tertentu (Contoh: Hutan)?  Ya/ Tidak. Tolong Sebutkan!
4. Apakah Sector Bisnis Perusahaan Memiliki Regulasi Rumit (Contoh : Sector Makanan, Obat-Obatan, Tenaga Nuklir, DII)?  Ya/ Tidak. Tolong Sebutkan!
5. Apakah Sistem Manajemen Perusahaan Mencakup Proses Dengan Kompleksitas Tinggi?  Ya/ Tidak. Tolong Sebutkan!
6. Apakah Sistem Manajemen Perusahaan Memiliki Banyak Aktivitas Unik?  Ya/ Tidak. Tolong Sebutkan!
7. Apakah Perusahaan Memiliki *Temporary Site* Yang Masuk Ke Dalam Lingkup Yang Disertifikasi (Perlu Dikunjungi Saat Audit)?  Ya/ Tidak. Tolong Sebutkan!

\*)Checklist (√) yang relevan

#### IV. INFORMASI DALAM PENENTUAN WAKTU AUDIT

##### Khusus Untuk SML ISO 14001\*

1. Apakah Perusahaan Memiliki Dampak Terhadap Lingkungan Yang Lebih Tinggi Dibanding Sector Industry Pada Umumnya?  Ya/ Tidak. Tolong Sebutkan!
2. Apakah Ada Pandangan (Keluhan/Isu-Isu) Dari Pihak-Pihak Terkait?  Ya/ Tidak. Tolong Sebutkan!
3. Apakah Ada Aspek Tidak Langsung Yang Menyebabkan Bertambahnya Waktu Audit?  Ya/ Tidak. Tolong Sebutkan!
4. Apakah Perusahaan Memiliki Aspek Lingkungan Yang Tidak Biasa Atau Ada Kondisi Khusus Untuk Bisnis Sector Perusahaan?  Ya/ Tidak. Tolong Sebutkan!
5. Apakah Perusahaan Memiliki Dampak Atau Insiden Lingkungan Yang Tinggi Atau Ada Potensi Meningkatkan Sebagai Konsekuensi Dari Insiden, Kecelakaan, Potensi Situasi Darurat, Atau Permasalahan Lingkungan Dimana Perusahaan Berkontribusi Akan Hal Itu?  Ya/ Tidak. Tolong Sebutkan!
6. Apakah Ada Proses Atau Fungsi Kegiatan Yang Disubkontrakkan?  Ya/ Tidak. Tolong Sebutkan!

\*)Checklist (√) yang relevan

##### Khusus Untuk SMK3 45001\*

1. Apakah Ada Pandangan (Keluhan/Isu-Isu) Dari Pihak-Pihak Terkait?  Ya/ Tidak. Tolong Sebutkan!
2. Apakah Tingkat Kecelakaan Atau Penyakit Akibat Kerja Lebih Tinggi Dari Rata-Rata Pada Bisnis Sector Perusahaan Pada Umumnya?  Ya/ Tidak. Tolong Sebutkan!
3. Apakah ada Sarana Dan Prasarana Umum Di Lokasi Perusahaan (Contoh : Rumah Sakit, Sekolah, Bandara, Pelabuhan, Transportasi Umum, Halte Bus, Dll)?  Ya/ Tidak. Tolong Sebutkan!
4. Apakah Perusahaan Memiliki Permasalahan Hukum Terkait K3?  Ya/ Tidak Tolong Sebutkan!
5. Apakah Ada Subkontraktor Non-Permanen Dalam Skala Jumlah Yang Besar Termasuk Jumlah Karyawan Sukontraktor Yang Banyak, Sehingga Menyebabkan Naiknya Level Resiko K3?  Ya/ Tidak. Tolong Sebutkan!
6. Apakah Ada Material Berbahaya Dalam Jumlah Besar Yang Digunakan Yang Dapat Menyebabkan Kecelakaan Industry Yang Fatal. Yang Selaras Dengan Aturan Hukum Dan/Atau Dokumen Penilaian Resiko?  Ya/ Tidak. Tolong Sebutkan!
7. Apakah Perusahaan Memiliki Site Diluar Negeri Yang Masuk Dalam Lingkup Sertifikasi?  Ya/ Tidak. Tolong Sebutkan!

\*)Checklist (√) yang relevan

#### IV. INFORMASI DALAM PENENTUAN WAKTU AUDIT

##### Khusus untuk SMM ISO 9001:

1. Apakah Perusahaan dikategorikan memiliki resiko tinggi?  Ya/Tidak. Tolong Sebutkan!
2. Apakah ada fungsi atau proses dari Perusahaan yang disubkontrakkan?  Ya/Tidak. Tolong Sebutkan!

##### Pengurangan Waktu Audit

1. Apakah Perusahaan tidak mendesain system manajemennya (not design responsible) atau Apakah elemen standar lainnya tidak termasuk dalam lingkup ISO 9001? **(Khusus untuk sertifikasi ISO 9001)**  
 Ya/Tidak Tolong Sebutkan!
2. Apakah Area Perusahaan Kecil Untuk Jumlah Personel Tertentu (Contoh : Lingkup Sertifikasi Hanya Di Kantor) ?  Ya/Tidak. Tolong Sebutkan!
3. Apakah Perusahaan Memiliki Sistem Manajemen Yang Matang?  Ya/Tidak Tolong Sebutkan!
4. Apakah Perusahaan Telah Disertifikasi Oleh Equality Indonesia Pada Lingkup Lain?  Ya/Tidak. Tolong Sebutkan!
5. Apakah Perusahaan Telah Di Sertifikasi SMK3 Dari Kemenaker (Khusus Untuk Sertifikasi ISO 45001)?  Ya/Tidak. Tolong Sebutkan!
6. Apakah Perusahaan Telah Memiliki Kesiapan Untuk Sertifikasi (Telah Diaudit Secara Periodik Oleh Pihak Ketiga Lainnya)?Sebutka Lingkup Sertifikasinya?  Ya/Tidak. Tolong Sebutkan!
7. Apakah Perusahaan Memiliki Teknologi Yang Tinggi (Tidak Dijalankan Secara Manual Oleh Manusia)?  
 Ya/Tidak Tolong Sebutkan!
8. Apakah Perusahaan Memiliki Karyawan Yang Bekerja Diluar Lokasi Seperti Sales, Supir, Dll **(Tidak Berlaku Untuk Sertifikasi ISO 45001)**?  Ya/Tidak. Tolong Sebutkan!

\*)Checklist (√) yang relevan

#### V. INFORMASI LAINNYA

- AKSESSIBILITAS LOKASI AUDIT
  - DARAT
  - UDARA
  - LAUT

V. INFORMASI LAINNYA	
<ul style="list-style-type: none"><li>o Lainnya .....</li></ul>	
<ul style="list-style-type: none"><li>● INFORMASI FASILITAS KESEHATAN*)<ul style="list-style-type: none"><li>o Jarak Tempuh dari Lokasi Audit</li><li>o Waktu Tempuh dari Lokasi Audit</li><li>o Lainnya .....</li></ul></li></ul> <p>*) Khusus SMK3</p>	
VI. PERNYATAAN	
<p>Saya telah membaca peraturan pelaksanaan Sertifikasi Sistem Manajemen Mutu ISO 9001/Sistem Manajemen Lingkungan ISO 14001/Sistem Manajemen Keselamatan dan Kesehatan Kerja ISO 45001*) dan bersedia untuk melaksanakannya. Saya juga memahami karena peraturan dapat berubah setiap saat maka saya akan mematuhi peraturan yang ada.</p>	
Nama .....	Tanda Tangan  Tanggal :
*) coret salah satu	

MOHON FORMULIR PENDAFTARAN YANG TELAH DILENGKAPI DIKEMBALIKAN KE PT EQUALITY INDONESIA  
Departemen Marketing  
PT EQUALITY Indonesia  
Jl. Raya Sukaraja No. 72, Bogor 16710  
Email : equalitycert@gmail.com