indofarma	**Formulir** **Pengajuan Kalibrasi/Kualifkasi Untuk Ruangan/Mesin/Peralatan/Instrumen** No.*)	No : FKV010 Revisi : 00 Berlaku : 11 Mei 2022 Hal. : 1 / 1

A. Bidang Yang Mengajukan :

B. Pengajuan Untuk *) : ☐ Kalibrasi ☐ Kualifikasi
☐ Ruangan ☐ Mesin ☐ Peralatan/Instrumen

C. Deskripsi :

- Nama Alat : Jumlah alat ukur :
- Merk Alat :
- No. Seri :
- Nama dan No. Ruangan Lokasi Mesin/Peralatan/Instrumen **) :
- Sertifikat Kalibrasi : Ada/Tidak **) (Terlampir Jika Ada)

D. Alasan Pengajuan Kalibrasi/Kualifikasi **) :

Bidang Yang Mengajukan:

Nama : **Tanda Tangan :** **Tanggal :**

Bidang Yang Menerima:

Nama : **Tanda Tangan :** **Tanggal :**

*) Beri tanda √ pada kolom yang sesuai **) Coret yang tidak perlu

indofarma	**Formulir** **Pengajuan Kalibrasi/Kualifkasi Untuk Ruangan/Mesin/Peralatan/Instrumen** No.*)	No : FKV010 Revisi : 00 Berlaku : 11 Mei 2022 Hal. : 1 / 1

A. Bidang Yang Mengajukan :

B. Pengajuan Untuk *) : ☐ Kalibrasi ☐ Kualifikasi
☐ Ruangan ☐ Mesin ☐ Peralatan/Instrumen

C. Deskripsi :

- Nama Alat : Jumlah alat ukur :
- Merk Alat :
- No. Seri :
- Nama dan No. Ruangan Lokasi Mesin/Peralatan/Instrumen **) :
- Sertifikat Kalibrasi : Ada/Tidak **) (Terlampir Jika Ada)

D. Alasan Pengajuan Kalibrasi/Kualifikasi **) :

Bidang Yang Mengajukan:

Nama : **Tanda Tangan :** **Tanggal :**

Bidang Yang Menerima:

Nama : **Tanda Tangan :** **Tanggal :**

*) Beri tanda √ pada kolom yang sesuai **) Coret yang tidak perlu