

FORMULIR APLIKASI PERMOHONAN



No. Aplikasi (diisi oleh Qualis)

1. INFORMASI UMUM

Nama Perusahaan

Alamat

Kontak person

Jabatan

Telp./ Fax

E-mail

Website

Jumlah personel efektif

Catatan :

Jumlah personel efektif adalah jumlah karyawan yang terlibat dalam lingkup sertifikasi yang akan diajukan. Karyawan ini adalah personil manajemen, administrasi, operasional (termasuk seluruh pekerja shift), pekerja paruh waktu dan pekerja tidak permanen, jika ada (misalnya, kontraktor, dll)

2. SERTIFIKASI SISTEM MANAJEMEN YANG DIINGINKAN

Tipe sertifikasi

- SNI ISO 9001:2015
 SNI ISO 45001:2018
 Sertifikasi integrasi

Status sertifikasi

- Sertifikasi awal
 Sertifikasi ulang
 Penambahan ruang lingkup
 Pengurangan ruang lingkup

3. RUANG LINGKUP SERTIFIKASI YANG DIAJUKAN (akan dicantumkan dalam sertifikat)

Ruang lingkup yang akan diajukan

Ruang lingkup sebelumnya

(bila ada penambahan atau pengurangan ruang lingkup mohon dicantumkan)

4. ISIAN KHUSUS ORGANISASI MULTILOKASI

Lokasi	Alamat	Kegiatan/ proses / area kerja yang dilakukan	Jumlah personel efektif
Kantor Pusat			
Lokasi Kegiatan Utama			
Lokasi Lain #1			
Lokasi lain #2			
Lokasi Kegiatan Non Permanen			

Organisasi menginginkan sertifikasi multilokasi Ya Tidak

(bila lokasi lebih dari satu)

FORMULIR APLIKASI PERMOHONAN



Bila ya, pilih salah satu	<input type="checkbox"/> Kegiatan/proses di setiap lokasi hampir sama <input type="checkbox"/> Kegiatan/proses di setiap lokasi berbeda <input type="checkbox"/> Kombinasi keduanya <input type="checkbox"/> Terpusat <input type="checkbox"/> Tidak terpusat																
Konfirmasi sistem manajemen	<table border="0"> <tr> <td>Sistem manajemen</td> <td>:</td> <td><input type="checkbox"/> Terpusat</td> <td><input type="checkbox"/> Tidak terpusat</td> </tr> <tr> <td>Internal audit</td> <td>:</td> <td><input type="checkbox"/> Terpusat</td> <td><input type="checkbox"/> Tidak terpusat</td> </tr> <tr> <td>Tinjauan manajemen</td> <td>:</td> <td><input type="checkbox"/> Terpusat</td> <td><input type="checkbox"/> Tidak terpusat</td> </tr> <tr> <td>Data</td> <td>:</td> <td><input type="checkbox"/> Terpusat</td> <td><input type="checkbox"/> Tidak terpusat</td> </tr> </table>	Sistem manajemen	:	<input type="checkbox"/> Terpusat	<input type="checkbox"/> Tidak terpusat	Internal audit	:	<input type="checkbox"/> Terpusat	<input type="checkbox"/> Tidak terpusat	Tinjauan manajemen	:	<input type="checkbox"/> Terpusat	<input type="checkbox"/> Tidak terpusat	Data	:	<input type="checkbox"/> Terpusat	<input type="checkbox"/> Tidak terpusat
Sistem manajemen	:	<input type="checkbox"/> Terpusat	<input type="checkbox"/> Tidak terpusat														
Internal audit	:	<input type="checkbox"/> Terpusat	<input type="checkbox"/> Tidak terpusat														
Tinjauan manajemen	:	<input type="checkbox"/> Terpusat	<input type="checkbox"/> Tidak terpusat														
Data	:	<input type="checkbox"/> Terpusat	<input type="checkbox"/> Tidak terpusat														
Catatan : <ul style="list-style-type: none"> • Lokasi kegiatan utama adalah lokasi pusat kegiatan Organisasi yang akan diaudit. Lokasi kegiatan utama bisa sama atau berbeda dengan lokasi kantor pusat Organisasi. • Lokasi-lokasi lain yang ditulis pada tabel di atas adalah yang terlibat dalam cakupan ruang lingkup sertifikasi sistem manajemen sesuai isian pada halaman utama (halaman depan) aplikasi ini, bisa lokasi yang sifatnya permanen, non-permanen (misalnya lokasi proyek pekerjaan), baik berbadan hukum yang sama atau berbeda dengan organisasi. • Lokasi non permanen adalah lokasi kegiatan bersifat sementara yang pada masa mendatang tidak akan menjadi lokasi kegiatan Organisasi lagi. Contohnya lokasi proyek konstruksi dan lain-lain. • Jumlah personel efektif adalah jumlah karyawan yang terlibat dalam lingkup sertifikasi yang akan diajukan. Karyawan ini adalah personil manajemen, administrasi, operasional (termasuk seluruh pekerja shift), pekerja paruh waktu dan pekerja tidak permanen, jika ada (misalnya, kontraktor, dll). 																	
5. INFORMASI TAMBAHAN Silahkan isi dengan jelas dan singkat informasi dibawah ini																	
Apakah organisasi yang akan disertifikasi merupakan bagian dari organisasi lain/grup?	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak Jika ya, jelaskan secara singkat																
Apakah diberlakukan jam kerja shift ?	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak Jika ya, silakan pilih <input type="checkbox"/> Setiap shift melakukan pekerjaan yang sama <input type="checkbox"/> Masing-masing shift adalah pekerjaan dengan proses berkelanjutan Mohon jelaskan jumlah dan durasi shift, serta jumlah pekerja pada waktu shift tersebut.																
Apakah ada proses pekerjaan yang disubkontrakkan ?	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak Jika ya, jelaskan secara singkat : <ol style="list-style-type: none"> Proses yang disubkontrakkan : Lokasi pekerjaan subkontrak : Jumlah pekerja : 																

FORMULIR APLIKASI PERMOHONAN



Apakah set up sistem manajemen menggunakan konsultan ?	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak Jika ya, sebutkan nama konsultan yang digunakan :
Apakah organisasi pernah mendapatkan sertifikasi sistem manajemen yang lain?	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak Jika ya, mohon sebutkan : a. Standar acuan sistem : b. Nama lembaga sertifikasi : c. Ruang lingkup sertifikasi : d. Masa berlaku sertifikat :
Apakah organisasi sudah melakukan audit internal dan tinjauan manajemen ?	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak Jika ya, sebutkan : a. Tanggal pelaksanaan audit internal terakhir : b. Tanggal pelaksanaan tinjauan manajemen terakhir :
Bahasa apa yang digunakan dilokasi	<input type="checkbox"/> Bahasa Indonesia <input type="checkbox"/> Bahasa lain, sebutkan :
Kapan organisasi siap untuk diaudit sertifikasi ?	

6. DOKUMEN PERSYARATAN

Pemohon harus menyertakan kelengkapan aplikasi sertifikasi berikut ini

No	Dokumen Persyaratan	Kelengkapan (diisi oleh Qualis)
1.	Akte notaris organisasi	
2.	Ijin usaha/ Nomor Induk Berusaha (NIB)	
3.	Struktur organisasi	
4.	Alur proses	
Khusus untuk sertifikasi SNI ISO 45001:2018		
1.	Risiko, peluang atau HIRADC	
2.	Data kecelakaan kerja	
3.	Struktur bagian/Departemen terkait penerapan K3	
4.	Pengesahan P2K3 dari DISNAKER	

FORMULIR APLIKASI PERMOHONAN



Demikian formulir ini kami isi dengan data yang sebenarnya.

Formulir ini diisi dan ditanda tangani oleh :

Nama :

Jabatan :

Tanggal :

Tandatangan :

FORMULIR APLIKASI PERMOHONAN



LAMPIRAN 1 KHUSUS SERTIFIKASI SNI ISO 45001:2018

<p>Jumlah Personil Efektif</p>	<p>:</p> <p>Apakah terdapat personil efektif yang bekerja di luar lokasi, misalnya tim sales, pengemudi, staf kantor cabang, dan lainnya</p> <p><input type="checkbox"/> Tidak ada</p> <p><input type="checkbox"/> Ada, yaitu untuk personil / fungsi:, dengan jumlah:</p> <p>Apakah terdapat personil external yang sedang melakukan kegiatan/pekerjaan di lokasi yang menjadi bagian dari proses audit.</p> <p><input type="checkbox"/> Tidak ada</p> <p><input type="checkbox"/> Ada, yaitu untuk personil / fungsi:, dengan jumlah:</p> <p>Tipe / Status Karyawan :</p> <p><input type="checkbox"/> Skill</p> <p><input type="checkbox"/> Unskill</p>																														
<p>Sumber daya lainnya</p>	<table border="1"> <tr><td>Ahli K3 Umum</td><td>: orang</td></tr> <tr><td>Petugas Kebakaran</td><td>: orang</td></tr> <tr><td>Petugas P3K</td><td>: orang</td></tr> <tr><td>Auditor Internal SMK3</td><td>: orang</td></tr> <tr><td>Ahli K3 Spesialis (Kimia, Konstruksi, dll)</td><td>: (Sebutkan)</td></tr> <tr><td>Juru Las</td><td>: orang</td></tr> <tr><td>SIO Pesawat Uap</td><td>: orang</td></tr> <tr><td>SIO Pesawat Angkat Angkut</td><td>: orang</td></tr> <tr><td>SIO Pesawat Tenaga Produksi</td><td>: orang</td></tr> <tr><td>Paramedis Hiperkes</td><td>: orang</td></tr> <tr><td>Dokter Hiperkes</td><td>: orang</td></tr> <tr><td>Teknisi Listrik</td><td>: orang</td></tr> <tr><td>Confained Space</td><td>: orang</td></tr> <tr><td>Petugas Bekerja di Ketinggian</td><td>: orang</td></tr> <tr><td>Scaffolder</td><td>: orang</td></tr> </table>	Ahli K3 Umum	: orang	Petugas Kebakaran	: orang	Petugas P3K	: orang	Auditor Internal SMK3	: orang	Ahli K3 Spesialis (Kimia, Konstruksi, dll)	: (Sebutkan)	Juru Las	: orang	SIO Pesawat Uap	: orang	SIO Pesawat Angkat Angkut	: orang	SIO Pesawat Tenaga Produksi	: orang	Paramedis Hiperkes	: orang	Dokter Hiperkes	: orang	Teknisi Listrik	: orang	Confained Space	: orang	Petugas Bekerja di Ketinggian	: orang	Scaffolder	: orang
Ahli K3 Umum	: orang																														
Petugas Kebakaran	: orang																														
Petugas P3K	: orang																														
Auditor Internal SMK3	: orang																														
Ahli K3 Spesialis (Kimia, Konstruksi, dll)	: (Sebutkan)																														
Juru Las	: orang																														
SIO Pesawat Uap	: orang																														
SIO Pesawat Angkat Angkut	: orang																														
SIO Pesawat Tenaga Produksi	: orang																														
Paramedis Hiperkes	: orang																														
Dokter Hiperkes	: orang																														
Teknisi Listrik	: orang																														
Confained Space	: orang																														
Petugas Bekerja di Ketinggian	: orang																														
Scaffolder	: orang																														
<p>Lokasi operasional</p>	<p><input type="checkbox"/> Daerah padat pemukiman</p> <p><input type="checkbox"/> Kawasan industri</p> <p><input type="checkbox"/> Terminal Transportasi darat/laut/udara</p> <p><input type="checkbox"/> Lainnya :</p>																														
<p>Kewajiban terkait izin atau pemenuhan peraturan yang berkaitan dengan K3</p>	<p>:</p> <p><i>Penjelasan tentang izin-izin operasional terkait K3 yang sudah dimiliki (misalnya izin peralatan atau mesin produksi seperti riksa uji Boiler, Genset, Penyalur Petir, Listrik, Lift, Forklift, Crane, Ekskavator, Kompresor, dll; izin P2K3, izin rekomendasi penyimpanan bahan kimia berbahaya, TPS limbah B3, izin pengukuran lingkungan; hasil pemeriksaan kesehatan berkala karyawan)</i></p>																														

FORMULIR APLIKASI PERMOHONAN



Pertanyaan Lainnya

1. Apakah ada pihak berkepentingan yang terlibat dalam proses kegiatan di organisasi?

Ya Tidak

Jika ya, jelaskan :

2. Apakah ada terjadi kecelakaan kerja yang mempengaruhi proses kegiatan di organisasi?

Ya Tidak

Jika ya, jelaskan :

3. Apakah pernah terjadi kasus kecelakaan kerja / penyakit akibat kerja dalam kurun waktu 1 tahun terakhir ?

Ya Tidak

Jika ya, jelaskan :

4. Apakah saat ini organisasi sedang terlibat dalam proses hukum yang berkaitan dengan K3 di tempat kerja?

Ya Tidak

Jika ya, jelaskan :

5. Apakah saat ini terdapat lokasi operasional di luar negeri yang masuk dalam lingkup audit?

Ya Tidak

Jika ya, jelaskan :

6. Sebutkan kewajiban hukum yang relevan dari perundang-undangan Keselamatan dan Kesehatan Kerja yang berlaku?

URAIAN RISIKO K3

(Pada bagian ini organisasi diminta untuk menguraikan risiko K3 yang mungkin terdapat pada proses pekerjaan)

Uraian Risiko K3 yang Signifikan	
Jenis Pekerjaan Yang Mungkin Memiliki Risiko Tinggi	Bahaya Yang Mungkin Teridentifikasi Dari Pekerjaan

Note: Lampiran hasil Identifikasi potensi bahaya dan penilaian risiko high dan atau medium sebelum dilakukan pengendalian.

Pengukuran Lingkungan Kerja

(Pada bagian ini organisasi diminta untuk mengisi jenis pengukuran lingkungan kerja yang telah atau belum dilakukan)

FORMULIR APLIKASI PERMOHONAN



Pengukuran lingkungan kerja		
Jenis Pengukuran lingkungan kerja	Sudah	Belum
Fisik		
Kimia		
Biologi		
Radiasi		
Psikologi		
Ergonomi		

Daftar Bahan Bahan Baku Berbahaya Yang Digunakan
(Pada bagian ini organisasi diminta untuk mengisi jenis bahan baku berbahaya yang digunakan dalam proses kerjanya)

Uraian jenis bahan baku yang digunakan	
Jenis bahan baku yang digunakan	Bahaya yang dapat ditimbulkan