



## PEMANTAUAN PERMINTAAN TINDAKAN KOREKTIF

No. Dokumen : .....

Revisi : .....

Tanggal Efektif : .....

LINGKUP AUDIT		
KRITERIA AUDIT		
AREA AUDIT		
AUDITEE		
KETUA TIM AUDITOR		
ANGGOTA TIM AUDITOR	1. ....	2. ....
TIPE AUDIT		
PERIODE AUDIT		

No.	No PTK	Deskripsi Temuan	Kategori PTK *)			Rencana Tindakan Korektif	Realisasi Tindakan Korektif	Penanggung Jawab PTK
			OB	KTS Minor	KTS Mayor			
1.								
2.								

\*) Beri tanda (√) pada kolom yang sesuai

Aceh,  
Auditor  
( \_\_\_\_\_ )