



## FORMULIR PENDAFTARAN SERTIFIKASI HACCP / SMKP / SMM

No. /LSIPB-F006

I. INFORMASI TENTANG ORGANISASI	
NAMA PERUSAHAAN	
ALAMAT KANTOR PUSAT	
ALAMAT PABRIK	
NAMA PERUSAHAAN/ BAGIAN PERUSAHAAN YANG AKAN DITULIS DI SERTIFIKAT (HURUF BESAR)	
WAKIL ORGANISASI UNTUK PENANDATANGANAN KONTRAK	Nama : Jabatan : Telp. : Fax:
ORANG YANG DIHUBUNGI UNTUK SURAT MENYURAT	Nama : Jabatan : Telp : Fax:
WAKIL MANAJEMEN	Nama : Jabatan : Telp : Fax:
KETUA TIM HACCP/SMKP/SMM/HALAL (Lampirkan bukti penunjukan dan kompetensi)	Nama : Jabatan : Telp : Fax:



II. INFORMASI UMUM BISNIS	
APAKAH INI MERUPAKAN BAGIAN / ANAK PERUSAHAAN DARI PERUSAHAAN YANG LAIN	YA/TIDAK <sup>1)</sup> Jika Ya, mohon di spesifikasi :
ALAMAT PERUSAHAAN / BAGIAN PERUSAHAAN YANG AKAN DITULIS DI SERTIFIKAT	
JUMLAH HACCP STUDI DI PERUSAHAAN ANDA (untuk sistem HACCP, SMKP)	
URAIKAN PROSES PRODUKSI PERUSAHAAN ANDA TERMASUK PROSES YANG DISUBKONTRAKKAN (PER RUANG LINGKUP) :	
JUMLAH PEKERJA TOTAL	

JENIS PRODUK	SHIFT	JUMLAH LINE	JUMLAH KARYAWAN
	1		
	2		
	3		
	1		
	2		
	3		
	1		
	2		
	3		
	1		
	2		
	3		



III. DATA SISTEM MANAJEMEN	
SISTEM MANAJEMEN YANG DITERAPKAN OLEH PERUSAHAAN :	1. HACCP (CAC/RCP 1:2011)
	2. SMKP ( SNI ISO 22000:2018)
	3. MUTU (ISO 9001:2015)
	4. PRODUK
	5. LINGKUNGAN (ISO 14001:2015)
	6. HALAL
APAKAH SISTEM MANAJEMEN PERUSAHAAN ANDA TERINTEGRASI ? (YA / TIDAK)	
JENIS SISTEM MANAJEMEN YANG AKAN DISERTIFIKASI (WAJIB DIISI)	1. HACCP (CAC/RCP 1:2011) (mengisi ruang lingkup pada Lampiran 1)
	2. SMKP ( SNI ISO 22000:2018) (mengisi ruang lingkup pada Lampiran 2)
	3. MUTU (ISO 9001:2015)
	4. LINGKUNGAN (ISO 14001:2015)
	5. HALAL (mengisi ruang lingkup pada Lampiran 4)
JUMLAH SERTIFIKAT YANG DIINGINKAN (Jika memiliki > 1 ruang lingkup )	1. Satu Sertifikat
	2. Sertifikat per Ruang Lingkup



SISTEM MANAJEMEN PERUSAHAAN YANG DITERAPKAN	
PANDUAN MUTU / DAFTAR INFORMASI TERDOKUMENTASI (DALAM BAHASA INDONESIA #)	
(LAMPIRKAN)	
APAKAH SISTEM TELAH DILAKSANAKAN	Jika Ya, jelaskan sudah berapa lama ?
	Jika Tidak, mohon ditunjukkan arah pengembangan sistem
APAKAH PERUSAHAAN ANDA MENGGUNAKAN JASA KONSULTANSI ?	Jika Ya, sebutkan tahun dan nama perusahaannya
SIAPA SAJA NAMA KONSULTAN YANG TERLIBAT DALAM PROSES KONSULTANSI TERSEBUT ?	

DOKUMEN LEGALITAS YANG DIMILIKI PERUSAHAAN: (DALAM BAHASA INDONESIA #)	
1. Akta pendirian perusahaan #	Ya/tidak <sup>1)</sup> No.....(Lampirkan)
2. Akta perubahan #	Ya/tidak <sup>1)</sup> No.....(Lampirkan)
3. NIB #	Ya/tidak <sup>1)</sup> No.....(Lampirkan)
4. NPWP	Ya/tidak <sup>1)</sup> No.....(Lampirkan)
5. Surat Izin Edar Produk	_____ (Lampirkan)



DOKUMEN PENDUKUNG YANG DIMILIKI PERUSAHAAN: (DALAM BAHASA INDONESIA #)	
1. Struktur Organisasi	_____ (Lampirkan)
2. List Material (Wajib menginformasikan jenis BTP, jika menggunakan 5 kelompok yaitu ; pengawet, pewarna, penguat rasa, pemanis dan antioksidan)	_____ (Lampirkan)
3. Regulasi Terkait Produk yang Didaftarkan	(DIISI OLEH LEMBAGA SERTIFIKASI)
4. Surat perjanjian makloon (jika ada)	_____ (Lampirkan)
5. Hasil uji : Uji produk (Untuk Produk <i>High Risk</i> )	_____ (Lampirkan)
6. Struktur Organisasi dan Departemen yang Terlibat dalam Proses Produksi	_____ (Lampirkan)
7. Dokumen Fasilitas Pabrik a. Diagram alir b. Tata letak mesin pabrik c. Daftar peralatan pabrik d. Daftar peralatan inspeksi dan pengujian	_____ (Lampirkan)
8. Deskripsi Produk	_____ (Lampirkan)
9. Audit Internal dan Tinjauan Manajemen	_____ (Lampirkan)
10. Panduan Sistem Mutu	_____ (Lampirkan)
11. Prosedur Mutu	_____ (Lampirkan)

Catatan :

- 1) Coret yang tidak perlu

#### IV. PEMBERIAN PENJELASAN

Saya selaku Petugas Administrasi telah memberikan penjelasan bagaimana pengisian Formulir Pendaftaran terkait peraturan pelaksanaan Sertifikasi Lembaga Sertifikasi LT-IPB.

NAMA :

TANDA TANGAN :



## V. PERNYATAAN

Saya telah membaca dan memahami peraturan pelaksanaan Sertifikasi Lembaga Sertifikasi LT-IPB dan melakukan pengamatan untuk melaksanakannya. Saya juga memahaminya karena peraturan dapat berubah setiap saat dan saya akan mematuhi peraturan yang ada & telah menerima Panduan Layanan Mutu Lembaga Sertifikasi IPB.

Nama

Tanda Tangan

Tanggal

## VI. VERIFIKASI

Seluruh kelengkapan dokumen permohonan telah dinyatakan lengkap sesuai dengan persyaratan standar sertifikasi Lembaga Sertifikasi LT-IPB

Diverifikasi Oleh:

(Kepala Sub Divisi Administrasi)



Lampiran 1. Ruang Lingkup Sistem HACCP

√	No.	Ruang Lingkup Akreditasi	Kode
	1.	Produk susu dan analognya	01
	2.	Lemak, minyak dan emulsi minyak	02
	3.	Buah dan sayur	04
	4.	Sereal dan produk sereal	06
	5.	Produk bakeri	07
	6.	Daging dan produk daging	08
	7.	Ikan dan produk perikanan	09
	8.	Pemanis termasuk madu	11
	9.	Garam, rempah, sup, saus, salad, produk protein	12
	10.	Produk pangan untuk keperluan gizi khusus	13
	11.	Minuman tidak termasuk produk susu	14
	12.	Produksi dari bahan bio kimia	25

Lampiran 2. Ruang Lingkup Sistem Manajemen Keamanan Pangan

√	No.	Kode	Ruang Lingkup Akreditasi
	1.	CI.	Pengolahan produk hewan mudah rusak
	2.	CII.	Produksi produk tanaman mudah rusak
	3.	CIV.	Pengolahan produk yang stabil pada suhu ruang