

CHECKLIST PEMANTAUAN PEMBELIAN

Tanggal : _____
 Nama Supplier : _____
 Jenis Barang/Jasa : _____

No	Keterangan	Status	Bila "Tidak" Beri Penjelasan
1	Apakah barang yang dibeli akan datang sesuai dengan waktu yang telah ditentukan	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	
2	Apakah jenis dan spesifikasi barang yang datang sudah sesuai dengan Purchase Order	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	
3	Apakah jumlah barang yang diterima sudah sesuai dengan Purchase Order	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	
4	Apakah barang diterima tepat waktu	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	
5	Apakah barang yang diterima dalam kondisi baru	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	
6	Apakah barang yang diterima sudah berfungsi dengan baik	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	

GA Officer	Ka.Bag. Umum