

No. CPAR	Area	Status	<input type="checkbox"/> Corrective Action <input type="checkbox"/> Preventive Action	Tanggal
----------	------	--------	--	---------

Bagian 1 : Ketidaksesuaian Sistem/Usulan Penyempurnaan Sistem/Ketidak-tercapaian Sasaran Mutu

	Diajukan oleh	Disetujui oleh	Tanggal
Nama & Tanda Tangan			

Bagian 2 : Akar Permasalahan/Penyebab Masalah

Diajukan oleh

Nama-nama Tim *Corrective and Preventive Action* :

Bagian 3 : Usulan Tindakan Perbaikan/Pencegahan	Rencana Pelaksanaan
	Correction : _____ _____ _____
Corrective Action : _____ _____ _____	

Waktu Penyelesaian :	
Distribusi :	Diusulkan oleh:
1.	_____
2.	Nama & Tanggal
3.	
4.	Disetujui oleh :

	Nama & Tanggal

Bagian 4 : Tindak Lanjut Perbaikan/Penyempurnaan	Status Pelaksanaan
	Komentar : _____ _____ _____
Target Waktu Verifikasi :	Reviewer :

Bagian 5 : Verifikasi Hasil Perbaikan/Penyempurnaan :	
_____ _____ _____	
Dilaporkan:	Diverifikasi :
_____	_____
	Status : _____

Nama & Tanggal

Nama & Tanggal