



## PROGRAM SURVAILEN PROSES TAHUN 2025

| Timeline Pelaksanaan Survailen Proses |                                                                                                   |                                                                                                                       |                                    |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
|---------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|---|---|---|---|---|---|----|----|----|
| No                                    | Nama Kegiatan                                                                                     |                                                                                                                       | Bulan                              |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
|                                       |                                                                                                   |                                                                                                                       | 3                                  | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1.                                    | Evaluasi produk dan layanan yang disediakan oleh pihak eksternal yang direncanakan dan digunakan. | Rencana                                                                                                               |                                    |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
|                                       |                                                                                                   | Aktual                                                                                                                |                                    |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
| 2.                                    | Rencana dan kesesuaian penggunaan <i>reference materials</i> .                                    | Rencana                                                                                                               |                                    |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
|                                       |                                                                                                   | Aktual                                                                                                                |                                    |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
| 3.                                    | Kesesuaian pemindahan hasil dari peserta kedalam laporan sementara dan laporan akhir.             | Rencana                                                                                                               |                                    |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
|                                       |                                                                                                   | Aktual                                                                                                                |                                    |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
| 4.                                    | Pemeriksaan kesesuaian laporan dengan persyaratan SNI ISO/IEC 17043:2023.                         | Rencana                                                                                                               |                                    |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
|                                       |                                                                                                   | Aktual                                                                                                                |                                    |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
| Pelaksana Survailen Proses            |                                                                                                   |                                                                                                                       |                                    |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
| No.                                   | Nama Kegiatan                                                                                     | Dokumen atau rekaman yang dapat diperiksa                                                                             | Pelaksana                          |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
| 1.                                    | Evaluasi produk dan layanan yang disediakan oleh pihak eksternal yang direncanakan dan digunakan. | Skema uji profisiensi dan laporan pembuatan objek uji profisiensi                                                     | Sri Lestari, S.Si., M.Si.          |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
| 2.                                    | Rencana dan kesesuaian penggunaan <i>reference materials</i> .                                    | Skema uji profisiensi dan laporan pembuatan objek uji profisiensi                                                     | Diani Mardhatillah, S.Si.          |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
| 3.                                    | Kesesuaian pemindahan hasil dari peserta kedalam laporan sementara dan laporan akhir.             | Prosedur mutu UP-PSD 7.4, rekaman dari peserta, laporan sementara, dan laporan akhir penyelenggaraan uji profisiensi. | Fitri Farhana, S.Si.               |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
| 4.                                    | Pemeriksaan kesesuaian laporan dengan persyaratan SNI ISO/IEC 17043:2023.                         | Prosedur mutu UP-PSD 7.4 dan laporan akhir penyelenggaraan uji profisiensi.                                           | Christien A. L., S.Si., M.Si., Apt |   |   |   |   |   |   |    |    |    |

Bogor, 06 Maret 2025

Ketua Tim III

Penata Laboratorium Narkotika Ahli Madya

(Christien Andriyani L., S.Si., M.Si. Apt.)



## DAFTAR PERIKSA SURVAILEN (PENGAWASAN) PROSES SKEMA UJI PROFISIENSI

Tanggal Pemeriksaan : 14 Agustus 2025

Dokumen yang diperiksa : Skema Uji Profisiensi/ laporan pembuatan OUP/ Laporan Penyelenggaraan Uji Profisiensi \*)

| 1. Evaluasi dari Penyedia Produk dan Jasa Eksternal  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Penjelasan                                           | <p>Dalam penyelenggaraan uji profisiensi Pusat Laboratorium Narkotika BNN menggunakan pihak eksternal untuk mendukung kegiatan penyelenggaraannya. Pekerjaan penyedia produk dan jasa yang menggunakan jasa eksternal antara lain ketersediaan <i>reagent</i>, <i>reference standard</i>, dan <i>consumable</i> pembuatan padatan urin buatan, bekerjasama dengan penyedia jasa pelatihan, dan jasa pengiriman Obyek Uji Profisiensi kepada laboratorium peserta. Ketua Tim III (mutu laboratorium) dan Ketua Tim I (Pembinaan Layanan laboratorium) bertanggung jawab terhadap penetapan spesifikasi, persyaratan, jumlah dan jenis barang dan jasa yang akan dibeli untuk penyelenggaraan uji profisiensi.</p> <p>Proses pembelian kebutuhan untuk penyelenggaraan uji profisiensi sudah sesuai dengan peraturan pengadaan barang dan jasa pemerintah yang berlaku. PUP PUSLAB BNN mengajukan kebutuhan bahan kimia berdasarkan spesifikasinya kepada Kepala Pusat Laboratorium Narkotika BNN melalui Nota Dinas. Proses pengadaan dilakukan oleh PPK. Realisasi dari proses pengadaan telah diperiksa kesesuaiannya. Bahan kimia yang sesuai dengan spesifikasi ini menunjang dalam pembuatan OUP.</p> <p>PUP PUSLAB BNN menggunakan jasa layanan pengiriman menggunakan JNE dan sampai saat ini JNE masih memberikan layanan terbaiknya.</p> <p>Jasa pelatihan ISO 13528:2022, PUP PUSLAB BNN memperbaharui pengetahuan tentang statistik karena adanya perubahan pada standar ISO 13528, vendor pelatihan yang kompeten, mudah dijangkau, dan pengajar yang tersertifikasi.</p> |
| Ketidaksesuaian (jika ditemukan)                     | Jasa pengiriman yang digunakan adalah JNE, dari hasil pemeriksaan ditemukan kerja sama dengan JNE berakhir pada tahun 2025, sehingga pada tahun 2026 perlu melakukan perpanjangan MOU.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Personel yang bertanggung jawab                      | Katim I dan Katim III                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Tindakan Perbaikan, (jika ditemukan ketidaksesuaian) | -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |



BADAN NARKOTIKA NASIONAL  
PUSAT LABORATORIUM NARKOTIKA

## DAFTAR PERIKSA SURVAILEN (PENGAWASAN) PROSES SKEMA UJI PROFISIENSI

### 2. Penggunaan *Reference Material*

|                                                      |   |
|------------------------------------------------------|---|
| Penjelasan                                           | - |
| Ketidaksesuaian (jika ditemukan)                     | - |
| Personel yang bertanggung jawab                      | - |
| Tindakan Perbaikan, (jika ditemukan ketidaksesuaian) | - |

### 3. Pemindahan Data Asli dari Peserta ke Perangkat Lunak

|                                                      |   |
|------------------------------------------------------|---|
| Penjelasan                                           | - |
| Ketidaksesuaian (jika ditemukan)                     | - |
| Personel yang bertanggung jawab                      | - |
| Tindakan Perbaikan, (jika ditemukan ketidaksesuaian) | - |

### 4. Pemeriksaan Laporan Akhir Peserta

|                                                      |   |
|------------------------------------------------------|---|
| Penjelasan                                           | - |
| Ketidaksesuaian (jika ditemukan)                     | - |
| Personel yang bertanggung jawab                      | - |
| Tindakan Perbaikan, (jika ditemukan ketidaksesuaian) | - |

\*) coret yang tidak perlu

Mengetahui,  
Ketua Tim III

(Christien A. L., S.Si., M.Si., Apt)

Pemeriksa

(Sri Lestari, S.Si., M.Si.)



BADAN NARKOTIKA NASIONAL  
PUSAT LABORATORIUM NARKOTIKA

## DAFTAR PERIKSA SURVAILEN (PENGAWASAN) PROSES SKEMA UJI PROFISIENSI

Tanggal Pemeriksaan : 14 Agustus 2025

Dokumen yang diperiksa : Skema Uji Profisiensi/ laporan pembuatan OUP/ Laperan Penyelenggaraan Uji Profisiensi \*)

| 1. Evaluasi dari Penyedia Produk dan Jasa Eksternal  |   |
|------------------------------------------------------|---|
| Penjelasan                                           | - |
| Ketidaksesuaian (jika ditemukan)                     | - |
| Personel yang bertanggung jawab                      | - |
| Tindakan Perbaikan, (jika ditemukan ketidaksesuaian) | - |

| 2. Penggunaan <i>Reference Material</i> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Penjelasan                              | <p>Berdasarkan hasil pengamatan PUP PUSLAB BNN menggunakan <i>Reference material</i> untuk <i>spiking</i> kepada objek uji profisiensi (OUP). Pada skema uji profisiensi diinformasikan bahwa <i>reference material</i> yang akan digunakan adalah:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Metamfetamina Lipomed LOT 301.1B6.01;</li><li>2. MDMA Lipomed LOT 94.3B10.1</li><li>3. Pseudoefedrin BPOMN-15-21/Ctrl: B0315354;</li></ol> <p>Pada laporan pembuatan OUP negatif, dicantumkan baku pembanding pseudoephedrine BPOMN-15-21 / Ctrl : B0315364, sesuai dengan yang ada pada skema uji profisiensi.</p> <p>Pada laporan pembuatan OUP campuran metamfetamina dan MDMA dituliskan "ditimbang standar metamfetamina sebanyak 9,013 mg, dengan kadar kemurnian 99,987% (Lipomed Meth LOT 301.1B6.01) dan standar MDMA sebanyak 9,905 mg dengan kadar kemurnian 99,950% (Lipomed MDMA LOT 94.3B10.1)", sesuai dengan skema uji profisiensi</p> <p>Pada laporan pembuatan OUP mengandung MDMA dituliskan "ditimbang standar MDMA sebanyak 9,863 mg, dengan kadar kemurnian 99,950% (Lipomed MDMA LOT 94.3B10.1)", sesuai dengan skema uji profisiensi.</p> <p><i>Reference material</i> dalam penyelenggaraan uji profisiensi Pusat Laboratorium Narkotika BNN digunakan untuk menambahkan analit kedalam Obyek Uji Profisiensi sesuai antara skema dan laporan pembuatan OUP</p> |



BADAN NARKOTIKA NASIONAL  
PUSAT LABORATORIUM NARKOTIKA

### DAFTAR PERIKSA SURVAILEN (PENGAWASAN) PROSES SKEMA UJI PROFISIENSI

|                                                      |                                   |
|------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Ketidaksesuaian (jika ditemukan)                     | -                                 |
| Personel yang bertanggung jawab                      | Tim Pembuat Obyek Uji Profisiensi |
| Tindakan Perbaikan, (jika ditemukan ketidaksesuaian) | -                                 |

#### 3. Pemindahan Data Asli dari Peserta ke Perangkat Lunak

|                                                      |   |
|------------------------------------------------------|---|
| Penjelasan                                           | - |
| Ketidaksesuaian (jika ditemukan)                     | - |
| Personel yang bertanggung jawab                      | - |
| Tindakan Perbaikan, (jika ditemukan ketidaksesuaian) | - |

#### 4. Pemeriksaan Laporan Akhir Peserta

|                                                      |   |
|------------------------------------------------------|---|
| Penjelasan                                           | - |
| Ketidaksesuaian (jika ditemukan)                     | - |
| Personel yang bertanggung jawab                      | - |
| Tindakan Perbaikan, (jika ditemukan ketidaksesuaian) | - |

\*) coret yang tidak perlu

Mengetahui,  
Ketua Tim III

(Christien A. L., S.Si., M.Si., Apt.)

Pemeriksa

(Diani Mardhatillah, S.Si.)



BADAN NARKOTIKA NASIONAL  
PUSAT LABORATORIUM NARKOTIKA

## DAFTAR PERIKSA SURVAILEN (PENGAWASAN) PROSES SKEMA UJI PROFISIENSI

Tanggal Pemeriksaan : 20 Juli 2025

Dokumen yang diperiksa : Skema Uji Profisiensi/ laporan pembuatan OUP/ Laporan Penyelenggaraan Uji Profisiensi \*)

### 1. Evaluasi dari Penyedia Produk dan Jasa Eksternal

|                                                      |   |
|------------------------------------------------------|---|
| Penjelasan                                           | - |
| Ketidaksesuaian (jika ditemukan)                     | - |
| Personel yang bertanggung jawab                      | - |
| Tindakan Perbaikan, (jika ditemukan ketidaksesuaian) | - |

### 2. Penggunaan *Reference Material*

|                                                      |   |
|------------------------------------------------------|---|
| Penjelasan                                           | - |
| Ketidaksesuaian (jika ditemukan)                     | - |
| Personel yang bertanggung jawab                      | - |
| Tindakan Perbaikan, (jika ditemukan ketidaksesuaian) | - |

### 3. Pemindahan Data Asli dari Peserta ke Perangkat Lunak

|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Penjelasan | PUP PUSLAB BNN mempunyai Prosedur UP-PSD 7.4 Evaluasi dan Pelaporan Hasil Skema Uji Profisiensi yang merupakan acuan dalam memeriksa keabsahan entri data, transfer data, analisis statistik dan pelaporan hasil skema uji profisiensi. Katim I bertanggung jawab terhadap kegiatan pengawasan keabsahan entri, data, transfer, analisis statistik, dan pelaporan hasil skema uji profisiensi. Pelaksana teknis bertanggung jawab dalam kegiatan pemindahan data dan pembuatan laporan. Pemindahan data dari formulir hasil dari peserta (UP-FRM 06), data akan dientri atau disimpan dalam komputer menggunakan <i>software excel</i> atau <i>word</i> yang telah diberi <i>password</i> oleh Pelaksana Teknis. Terdapat 2 (dua) personel yang melakukan keabsahan entri data. Satu orang mengecek data yang telah dientri dan satu orang mencocokkan dengan data mentah hasil peserta yang berupa <i>hardfile</i> . |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|



### DAFTAR PERIKSA SURVAILEN (PENGAWASAN) PROSES SKEMA UJI PROFISIENSI

|                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                      | <p>Pemindahan data hasil uji peserta kepada laporan sementara merupakan tanggung jawab dari Pelaksana Teknis, saat melakukan pemindahan data telah dilakukan sesuai dengan UP-PSD 7.4, penginputan hasil dilakukan oleh 2 orang, 1 orang melakukan input dan 1 lagi memeriksa dokumen hardfile dari peserta.</p> <p>Pada tahapan ini tidak ditemukan kesalahan.</p> |
| Ketidaksesuaian (jika ditemukan)                     | -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Personel yang bertanggung jawab                      | Pelaksana Teknis                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Tindakan Perbaikan, (jika ditemukan ketidaksesuaian) | -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

#### 4. Pemeriksaan Laporan Akhir Peserta

|                                                      |   |
|------------------------------------------------------|---|
| Penjelasan                                           | - |
| Ketidaksesuaian (jika ditemukan)                     | - |
| Personel yang bertanggung jawab                      | - |
| Tindakan Perbaikan, (jika ditemukan ketidaksesuaian) | - |

\*) coret yang tidak perlu

Mengetahui,  
Ketua Tim III

(Christien A. L., S.Si., M.Si., Apt)

Pemeriksa

(Fitri Farhana, S.Si.)



BADAN NARKOTIKA NASIONAL  
PUSAT LABORATORIUM NARKOTIKA

## DAFTAR PERIKSA SURVAILEN (PENGAWASAN) PROSES SKEMA UJI PROFISIENSI

Tanggal Pemeriksaan : 24 September 2025

Dokumen yang diperiksa : Skema Uji Profisiensi/ laporan pembuatan OUP/ Laporan Penyelenggaraan Uji Profisiensi \*)

| 1. Evaluasi dari Penyedia Produk dan Jasa Eksternal  |   |
|------------------------------------------------------|---|
| Penjelasan                                           | - |
| Ketidaksesuaian (jika ditemukan)                     | - |
| Personel yang bertanggung jawab                      | - |
| Tindakan Perbaikan, (jika ditemukan ketidaksesuaian) | - |

| 2. Penggunaan <i>Reference Material</i>              |   |
|------------------------------------------------------|---|
| Penjelasan                                           | - |
| Ketidaksesuaian (jika ditemukan)                     | - |
| Personel yang bertanggung jawab                      | - |
| Tindakan Perbaikan, (jika ditemukan ketidaksesuaian) | - |

| 3. Pemindahan Data Asli dari Peserta ke Perangkat Lunak |   |
|---------------------------------------------------------|---|
| Penjelasan                                              | - |
| Ketidaksesuaian (jika ditemukan)                        | - |
| Personel yang bertanggung jawab                         | - |
| Tindakan Perbaikan, (jika ditemukan ketidaksesuaian)    | - |



## DAFTAR PERIKSA SURVAILEN (PENGAWASAN) PROSES SKEMA UJI PROFISIENSI

| 4. Pemeriksaan Laporan Akhir Peserta                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Penjelasan                                           | <p>Laporan akhir penyelenggaraan uji profisiensi dibuat oleh Tim Ahli yang beranggotakan:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Carolina Tonggo Marisi Tambunan sebagai ahli pengujian narkotika,</li><li>2. Tanti sebagai ahli pembuatan Obyek Uji Profisiensi (OUP),</li><li>3. Puteri Heryani Supriatna sebagai Pengendali Dokumen</li><li>4. Eri Arfiyanti sebagai ahli pengujian narkotika.</li></ol> <p>Laporan akhir dibuat sesuai dengan format yang ada dalam standar SNI ISO/IEC 17043:2023 dan prosedur mutu UP-PSD 7.4. Laporan akhir penyelenggaraan uji profisiensi berisi tentang:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Pendahuluan,</li><li>2. Tim Ahli penyelenggara uji profisiensi,</li><li>3. Pelaksanaan uji profisiensi,</li><li>4. Jumlah peserta yang mengikuti uji profisiensi,</li><li>5. Kriteria dan hasil kinerja laboratorium peserta,</li><li>6. Tanggapan mengenai kinerja peserta oleh tim penyelenggara uji profisiensi dan tim ahli,</li><li>7. Informasi tentang desain dan implementasi skema uji profisiensi,</li><li>8. Saran mengenai interpretasi analisis statistik, tanggapan atau rekomendasi berdasarkan hasil putaran uji profisiensi.</li></ol> <p>Laporan akhir penyelenggaraan uji profisiensi peserta merupakan laporan unjuk kerja keseluruhan peserta. Laporan ini dibuat oleh Tim ahli dan disahkan oleh Kepala Pusat Laboratorium Narkotika BNN dan dikirimkan kepada peserta sesuai <i>timeline</i> (UP-DP 03) yang telah ditetapkan. Laporan akhir ini dikirimkan oleh Tim pelaksana teknis melalui email (<a href="mailto:puplabbnn@gmail.com">puplabbnn@gmail.com</a>) kepada seluruh peserta uji profisiensi.</p> <p>Seluruh aspek yang ada dalam format dan isi laporan akhir penyelenggaraan uji profisiensi telah disesuaikan dengan persyaratan SNI ISO/IEC 17043:2023</p> |
| Ketidaksesuaian (jika ditemukan)                     | -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Personel yang bertanggung jawab                      | -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Tindakan Perbaikan, (jika ditemukan ketidaksesuaian) | -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

\*) coret yang tidak perlu

Mengetahui,  
Ketua Tim I

(Maimunah, S.Si., M.Si.)

Pemeriksa

(Christien A. L., S.Si., M.Si., Apt)