



**MERDEKA
BELAJAR**

**Kampus
Merdeka**
INDONESIA JAYA

LAPORAN AUDIT INTERNAL UPT. LABORATORIUM TERPADU UNIVERSITAS TEUKU UMAR

BERBASIS ISO 9001:2015



Disiapkan Oleh :
**TIM PELAKSANA ISO
UPT LABORATORIUM TERPADU
UNIVERSITAS TEUKU UMAR
2024**



0821-8347-9990



<https://utu.ac.id/upt-labterpadu/>



**Jl. Alue Peunyareng, Gunong Kleng,
Kec. Meureubo, Kabupaten Aceh Barat,
Aceh 23681**


KATA PENGANTAR

Dengan mengucapkan syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, kami panjatkan puji dan syukur atas terselesaikannya dokumen Audit Internal ini. Dokumen ini disusun sebagai bagian dari komitmen kami dalam menerapkan dan menjaga sistem manajemen mutu yang sesuai dengan standar internasional ISO 9001:2015 di lingkungan Universitas Teuku Umar. Audit Internal merupakan salah satu elemen penting dalam siklus perbaikan berkelanjutan (*continuous improvement*) yang bertujuan untuk memastikan bahwa proses dan prosedur yang telah ditetapkan berjalan dengan efektif dan efisien. Melalui audit internal ini, kami berusaha untuk mengidentifikasi kekuatan dan kelemahan dalam sistem manajemen mutu, sehingga dapat dilakukan tindakan perbaikan yang diperlukan untuk mencapai standar kualitas yang diharapkan.

Dokumen ini mencakup seluruh tahapan proses audit, mulai dari perencanaan, pelaksanaan, hingga pelaporan hasil audit. Setiap temuan yang diperoleh selama proses audit ini akan menjadi dasar untuk pengembangan dan peningkatan sistem manajemen mutu yang lebih baik di masa mendatang. Kami menyadari bahwa keberhasilan dalam pelaksanaan audit internal ini tidak lepas dari kerja sama dan kontribusi semua pihak yang terlibat. Oleh karena itu, kami mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada seluruh tim auditor, serta semua staf yang telah memberikan dukungan dan partisipasinya dalam proses ini. Akhir kata, kami berharap hasil dari audit internal ini dapat memberikan manfaat yang optimal bagi peningkatan mutu dan kinerja organisasi kita, serta mampu membawa kita menuju ke arah yang lebih baik dalam memberikan layanan dan produk yang berkualitas kepada seluruh pemangku kepentingan.

Terima kasih.

Alue Peunyareng, 15 November 2024
Kepala Laboratorium Terpadu



Ir. Andi Yusra, ST., MT., IPM
NIP. 1973112320211003



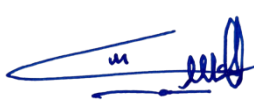
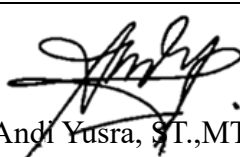

LEMBAR PENGESAHAN

LAPORAN AUDIT INTERNAL

BERBASIS ISO 9001:2015

Alue Peunyareng, 15 November 2024

Tim Penanggung Jawab

Auditor Kepala	 Sri wahyuni, S.Pd
Pengendali Dokumen	 Sri Wahyuni, S. Pd
Penanggung Jawab Pelaksana Audit Internal	 Mudatsir, S. Pt., M. Si
Penanggung Jawab Pengendalian	 Ir. Andi Yusra, ST.,MT., IPM
Penanggung Jawab Pelaporan	 Rizwan

Disahkan Oleh
Kepala laboratorium Terpadu



Ir. Andi Yusra . ST., MT., IPM
NIP. 197311232021211003

DAFTAR ISI

KATA PENGANTAR.....	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
DAFTAR ISI.....	iv
Pendahuluan.....	1
Tujuan Audit.....	1
Ruang Lingkup Audit	1
PELAKSANAAN AUDIT	2
1. Metode Pelaksanaan audit internal:.....	2
2. Waktu Pelaksanaan.....	2
2. Auditee Sasaran (Bidang).....	3
3. Auditor Pelaksana	3
HASIL PELAKSANAAN AUDIT	4
1. Ketidaksesuaian/Temuan Audit.....	4
2. Analisis Akar Masalah	9
3. Analisis Faktor Pendorong dan Penghambat	9
4. Rencana Perbaikan dan Peningkatan Berkelanjutan	10
LAMPIRAN.....	11
1. SK Auditor.....	11
2. Foto Kegiatan Audit Internal UPT Laboratorium Terpadu	15
3. Absen Audit Internal UPT Labortaorium Terpadu	16
4. Hasil Temuan Setiap Audite	17

Pendahuluan

Pelaksanaan Audit Internal berbasis ISO 9001: 2015 di lingkungan Universitas Teuku Umar tahun 2024 dimaksudkan untuk melakukan evaluasi berkala dan terjadwal yang dilakukan guna memastikan bahwa telah mematuhi prosedur yang terdokumentasi sesuai klausul ISO. Audit Internal ISO diharapkan akan menjadi proses audit yang dapat membantu UTU untuk mengevaluasi proses mutu yang didokumentasikan secara akurat, diterapkan dengan benar, dan dipelihara secara efektif. Audit Internal ISO UTU tahun 2024 merupakan bagian dari upaya proses perbaikan secara berkelanjutan yang menyangkut proses investigasi, analisis, dan peningkatan sistem manajemen yang berkelanjutan.

Dalam pelaksanaannya, Audit Internal ISO di lingkungan UTU tahun 2024 akan dilakukan sebagai bentuk kegiatan yang membangun, saling menguntungkan dan merangkum seluruh informasi dari berbagai sumber yang berbeda untuk mengkonfirmasi bahwa proses sedang diikuti dengan benar. Hasil audit internal akan digunakan sebagai acuan pendekatan terpadu untuk perbaikan mutu manajemen dan pelayanan di lingkungan UTU kedepan agar terus terpantau, terukur terpelihara dan berkelanjutan.

Rangkaian dari proses ini, hasil Audit Internal ISO UTU tahun 2024 akan dipresentasikan pada Rapat Tinjauan Manajemen, sehingga bagian dari proses ini adalah mengumpulkan bukti yang diperlukan dengan cara yang dapat segera ditinjau dan dianalisis. Pada tahun 2024 ini, ruang lingkup audit internal UTU difokuskan pada mutu manajemen internal dan pelayanan akademik dalam upaya meningkatkan mutu lulusan dan peningkatan akreditasi institusi serta program studi menuju Unggul.

Tujuan Audit

Tujuan Pelaksanaan Audit Mutu Internal merupakan salah satu bentuk monitoring dan evaluasi yang bertujuan untuk memantau, mengidentifikasi dan mengevaluasi capaian kinerja pelaksanaan program kerja di lingkungan Universitas Teuku Umar tahun 2024

Ruang Lingkup Audit

Ruang lingkup Audit Mutu Internal Sistem Manajemen Mutu dan Organisasi Pendidikan tahun 2024 meliputi audit kepatuhan terkait aturan yang berlaku dan audit operasional terkait dengan evaluasi capaian kinerja.

PELAKSANAAN AUDIT

1. Metode Pelaksanaan audit internal:

1. Persiapan audit internal
2. Penetapan SK pelaksana dan auditor
3. Penguatan auditor
4. Penyusunan instrument audit internal
5. Pelaksanaan audit internal
6. Evaluasi hasil audit internal
7. Pelaporan hasil audit internal

2. Waktu Pelaksanaan: Pelaksanaan Audit Internal Lab Terpadu dilaksanakan pada tanggal 8 November 2024 bertempat di Kampus Universitas Teuku Umar.

No	Unit Auditee	Unit kerja	Tanggal Pelaksanaan Audit	Waktu	Auditor		Tempat
					Ketua	Anggota	
1	Kepala Laboratorium	Lab Terpadu-UTU	08 Nov 2024	11.00-12.00	Rizwan	Sri Wahyuni	Ruang kepala Lab
2	Koordinator Lab. Pendidikan	Lab Terpadu-UTU	08 Nov 2024	11.00-12.00	Aprila	Cut Novizari Yanti	Ruang Koor. Pendidikan
3	Koordinator Lab. Pengujian	Lab Terpadu-UTU	08 Nov 2024	14.30-15.30	Rizwan	Sari Kartika	Ruang Koor. pengujian
4	Koordinator Tata Usaha	Lab Terpadu-UTU	08 Nov 2024	14.30-15.30	Cut Novizari Yanti	Aprila	Ruang Koor. TU
5	Umum dan Keuangan	Lab Terpadu-UTU	08 Nov 2024	15.30-16.30	Sari Kartika	Rizwan	Ruang Umum dan keuangan
6	RTBMN	Lab Terpadu-UTU	08 Nov 2024	16.30-17.30	Sri Wahyuni	Sari Kartika	Ruang RTBMN
7	Laboran Biologi	Lab Terpadu-UTU	08 Nov 2024	15.30-16.30	Aprila	Sri Wahyuni	Ruang Koor. Pendidikan
8	Laboran Fisika	Lab Terpadu-UTU	08 Nov 2024	16.30-17.30	Rizwan	Aprila	Ruang Koor. pengujian
9	Laboran Kimia	Lab Terpadu-UTU	08 Nov 2024	16.30-17.30	Cut Novizari Yanti	Sri Wahyuni	Ruang Koor. TU

2. Auditee Sasaran (Bidang): berdasarkan struktur organisasi Laboratorium Terpadu di lingkungan Universitas Teuku Umar.
3. Auditor Pelaksana: Auditor pelaksana audit internal berbasis ISO diperlihatkan pada SK Auditor terlampir.

HASIL PELAKSANAAN AUDIT

1. Ketidaksesuaian/Temuan Audit

Berdasarkan hasil temuan audit, terdapat beberapa ketidaksesuaian atau temuan yang ditemukan pada masing-masing unit kerja di Universitas Malikussaleh. Ketidaksesuaian atau temuan disajikan dalam table berikut:

No	Uni Kerja	Status	Hasil Ketidaksesuaian /Temuan Audit	Respon
1.	Kepala Laboratorium	OFI Minor	Dokumen SPMI sudah tersedia tapi belum ada pengesahan dari penjaminan mutu Belum adanya sosialisasi terakit dokumen manual mutu Dokumen SOTK UPT Laboratorium Terpadu sudah tersedia namun belum di sah kan. Sedang dalam proses pembuatan dokumen RTM	Segera usulkan pengesahan Segera akan dilakukan sosialisasi Akan segera dilakukan pengesahan Akan segera membuat dokumen RTM
2.	RTBMN	compliant	Tidak ada temuan ketidaksesuain yang ditemukan,seluruh prosedur dokumentasi, dan praktik kerja yang di terapkan sudah sesuai dengan standar dan kebijakan yang berlaku	tetap menjaga dan terus meningkatkan kualitas serta konsistensi dalam menerapkan standar operasional. Pemantauan berkala dan kesadaran akan kualitas tetap diperlukan untuk menjaga hasil yang baik
3.	Koordinator Lab. Pengujian	OFI	Dokumen SPMI sudah tersedia tapi belum ada pengesahan dari penjaminan mutu Belum dilakukan sosialisasi dokumen manual mutu Sudah memiliki tupoksi kerja dalam dokumen	Akan segera dilakukan pengesahan terkait laporan SPMI Akan segera dilakukan sosialisasi dokumen manual mutu Akan segera dilakukan penandatanganan

		Minor	<p>proses bisnis namun belum disetujui oleh penjaminan mutu</p> <p>Terdapat didokumen pedoman disabilitas namun belum disahkan oleh Kepala UPT Laboratorium Terpadu</p> <p>Terdapat daftar inventaris alat namun masih inventaris tahun lalu</p> <p>Sedang dalam proses pembuatan dokumen RTM</p>	<p>persetujuan oleh penjaminan mutu</p> <p>Akan segera dilakukan pengesahan oleh Kepala UPT Laboratorium Terpadu</p> <p>Akan segera dilakukan inventaris ulang untuk yang terbaru</p> <p>Akan segera membuat dokumen RTM</p>
4.	Koordinator Lab. Pendidikan	<p>OFI</p> <p>Minor</p>	<p>Dokumen SPMI sudah tersedia tapi belum ada pengesahan dari penjaminan mutu</p> <p>Belum dilakukan sosialisasi dokumen manual mutu</p> <p>Sudah memiliki tupoksi kerja dalam dokumen proses bisnis namun belum disetujui oleh penjaminan mutu</p> <p>Terdapat didokumen pedoman disabilitas namun belum disahkan oleh Kepala UPT Laboratorium Terpadu</p> <p>Terdapat daftar inventaris alat namun masih inventaris tahun lalu</p> <p>Sedang dalam proses pembuatan dokumen RTM</p>	<p>Akan segera dilakukan pengesahan terkait laporan SPMI</p> <p>Akan segera dilakukan sosialisasi dokumen manual mutu</p> <p>Akan segera dilakukan penandatanganan persetujuan oleh penjaminan mutu</p> <p>Akan segera dilakukan pengesahan oleh Kepala UPT Laboratorium Terpadu</p> <p>Akan segera dilakukan inventaris ulang untuk yang terbaru</p> <p>Akan segera membuat dokumen RTM</p>

5.	Koordinator Tata Usaha	OFI	<p>Dokumen SPMI sudah tersedia tapi belum ada pengesahan dari penjaminan mutu</p> <p>Belum dilakukan sosialisasi dokumen manual mutu</p>	<p>Akan segera dilakukan pengesahan terkait laporan SPMI</p> <p>Akan segera dilakukan sosialisasi dokumen manual mutu</p>
6.	Laboran Fisika	<p>OFI</p> <p>Minor</p>	<p>Dokumen SPMI sudah tersedia tapi belum ada pengesahan dari penjaminan mutu</p> <p>Belum dilakukan sosialisasi dokumen manual mutu</p> <p>Sudah memiliki tupoksi kerja dalam dokumen proses bisnis namun belum disetujui oleh penjaminan mutu</p> <p>Terdapat didokumen pedoman disabilitas namun belum disahkan oleh Kepala UPT Laboratorium Terpadu</p> <p>Terdapat daftar inventaris alat namun masih inventaris tahun lalu</p> <p>Sedang dalam proses pembuatan dokumen RTM</p>	<p>Akan segera dilakukan pengesahan terkait laporan SPMI</p> <p>Akan segera dilakukan sosialisasi dokumen manual mutu</p> <p>Akan segera dilakukan penandatanganan persetujuan oleh penjaminan mutu</p> <p>Akan segera dilakukan pengesahan oleh Kepala UPT Laboratorium Terpadu</p> <p>Akan segera dilakukan inventaris ulang untuk yang terbaru</p> <p>Akan segera membuat dokumen RTM</p>
7.	Laboran Biologi	OFI	<p>Dokumen SPMI sudah tersedia tapi belum ada pengesahan dari penjaminan mutu</p> <p>Belum dilakukan sosialisasi dokumen manual mutu</p>	<p>Akan segera dilakukan pengesahan terkait laporan SPMI</p> <p>Akan segera dilakukan sosialisasi dokumen manual mutu</p>

9.	Umum dan Keuangan	OFI Mayor	Dokumen SPMI sudah tersedia tapi belum ada pengesahan dari penjaminan mutu Belum dilakukan sosialisasi dokumen manual mutu Sedang dalam proses pembuatan dokumen RTM	Akan segera dilakukan pengesahan terkait laporan SPMI Akan segera dilakukan sosialisasi dokumen manual mutu Akan segera membuat dokumen RTM

2. Rekomendasi Hasil Audit

Berdasarkan temuan audit, terdapat beberapa rekomendasi penting untuk setiap unit kerja UPT Laboratorium Terpadu. Untuk unit kerja Kepala Laboratorium, Koordinator Tatas Usaha, Koordinator Pengujian, Umum dan Keuangan dan Koordinator Pendidikan perlu segera melakukan sosialisasi terkait dokumen manual mutu, serta segera melakukan pengesahan terkait laporan SPMI. Unit kerja RTMBN tidak ada temuan ketidak sesuaian seluruh prosedur dokumentasi dan praktek kerja yang diterapkan sudah sesuai standar dan kebijakan yang berlaku.

Koordinator Pengujian, koordinator Pendidikan, laboran kimia, laboran fisika, dan laboran biologi perlu segera melakukan penandatanganan dokumen proses bisnis oleh persetujuan jaminan mutu, pengesahan dokumen pedoman disabilitas oleh Kepala UPT Laboratorium, serta melakukan inventaris ulang alat yang terbaru dan segera membuat dokumen Rapat Tinjauan Manajemen (RTM).

ANALISIS HASIL AUDIT

1. Analisis Akar Masalah

Berdasarkan hasil temuan, terdapat beberapa akar masalah utama yang perlu dianalisis untuk perbaikan di masa mendatang. Pertama, banyak unit kerja seperti Kepala Laboratorium, Koordinator Tata Usaha, Koordinator Pendidikan, Koordinator Penelitian, Umum dan Keuangan, Laboran Kimia, Fisika, dan Biologi belum menyelesaikan finalisasi dokumen Rapat Tinjauan Manajemen (RTM). Penyebab utama masalah ini adalah kurangnya koordinasi dan komunikasi antara tim penyusun dokumen serta ketidak pahaman tentang pengetahuan pentingnya dokumen Rapat Tinjauan Manajemen (RTM), tidak adanya tenggat waktu yang jelas dan pemantauan yang ketat, serta sumber daya manusia yang terbatas dan beban kerja yang tinggi.

Selain itu, UPT Laboratorium Terpadu mengalami kendala dalam fasilitas seperti kurangnya sarana dan prasarana yang mendukung proses penyusunan dokumen Rapat Tinjauan Manajemen (RTM). Serta kurangnya rapat evaluasi tentang kelengkapan dokumen Rapat Tinjauan Manajemen (RTM). Kemudian kurangnya pelatihan dan sosialisasi tentang pentingnya dokumen RTM dalam mendukung persiapan ISO 9001.

Untuk mengatasi masalah-masalah tersebut, diperlukan beberapa langkah perbaikan. Pertama, meningkatkan koordinasi dan komunikasi dengan mengadakan rapat evaluasi tentang persiapan dokumen kelengkapan ISO 9001. Kedua, meningkatkan fasilitas sarana dan prasarana di UPT Laboratorium Terpadu. Terakhir, melakukan koordinasi terkait pengesahan dan penandatanganan dokumen.

2. Analisis Faktor Pendorong dan Penghambat

Faktor pendorong utama adalah komitmen pimpinan UPT Laboratorium Terpadu beserta Koordinator. Kepala Laboratorium Terpadu, serta beberapa unit kerja lainnya, telah menunjukkan komitmen yang kuat dengan adanya upaya untuk pengesahan dokumen manual mutu dan menyusun dokumen RTM, meskipun belum sepenuhnya finalisasi. Kesadaran akan pentingnya dokumen RTM dan sosialisasi manual mutu juga menjadi faktor pendorong yang signifikan. Beberapa unit kerja telah menyadari pentingnya memiliki dokumen RTM telah memulai proses penyusunannya, walaupun belum selesai. Namun, terdapat beberapa faktor penghambat yang perlu diatasi. Kurangnya koordinasi dan komunikasi antara tim penyusun dokumen. Hal ini menyebabkan proses finalisasi dokumen menjadi terhambat. Selain itu, ketidak pahaman atau kurangnya pengetahuan tentang pentingnya proses pengesahan dokumen, sosialisasi manual mutu dan pembuatan dokumen RTM.

3. Rencana Perbaikan dan Peningkatan Berkelanjutan

Berdasarkan analisis temuan, diperlukan rencana perbaikan dan peningkatan berkelanjutan untuk mengatasi masalah yang teridentifikasi di berbagai unit kerja di UPT Laboratorium Terpadu Universitas Teuku Umar. Langkah pertama adalah melakukan sosialisasi terkait dokumen manual mutu, pengesahan dokumen serta melakukan peningkatan kualitas dan konsistensi dalam menerapkan standar operasional. Langkah kedua melakukan inventarisasi alat yang terbaru. Dalam hal ini perlunya kerjasama yang intensif bagi seluruh anggota UPT Laboratorium Terpadu.

Untuk memastikan kelancaran proses finalisasi dan pengesahan dokumen, perlu diadakan koordinasi rutin melalui pertemuan berkala antar tim. Pemahaman tentang urgensi dokumen Rapat Tinjauan Manajemen (RTM) dan prosedur pengesahan dokumen juga perlu ditingkatkan melalui program pelatihan yang terstruktur dan berkelanjutan.

Pada sistem koordinasi dan komunikasi yang masih lemah, perlu dilakukan penataan ulang struktur organisasi yang lebih sistematis dan menghindari duplikasi tugas, dan melakukan komunikasi yang transparan pada setiap unit kerja. Melalui penerapan berbagai perbaikan tersebut UPT Laboratorium Terpadu dapat mewujudkan kemajuan dalam aspek dokumentasi dan kepatuhan operasional.

LAMPIRAN

1. SK Auditor

SALINAN

KEPUTUSAN REKTOR UNIVERSITAS TEUKU UMAR
NOMOR : 706/UN59/DV.01.07/2024

TENTANG

PENETAPAN TIM AUDITOR ISO 9001 : 2015 UNIT PELAKSANA TEKNIS
LABORATORIUM TERPADU UNIVERSITAS TEUKU UMAR

REKTOR UNIVERSITAS TEUKU UMAR,

- Menimbang : a. bahwa sehubungan dengan persiapan Laboratorium Terpadu Universitas Teuku Umar dalam mempersiapkan dokumen Sistem Manajemen Mutu ISO 9001, maka perlu ditunjuk Tim Auditor ISO 9001 : 2015 untuk hal tersebut;
- b. bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana dimaksud pada huruf a, perlu menetapkan Keputusan Rektor Universitas Teuku Umar tentang Penetapan Tim Auditor ISO 9001 : 2015 Unit Pelaksana Teknis Laboratorium Terpadu Universitas Teuku Umar.
- Mengingat : 1. Undang-Undang Nomor 20 Tahun 2003 tentang Sistem Pendidikan Nasional (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2003 Nomor 78, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4301);
2. Undang-Undang Nomor 14 Tahun 2005 tentang Guru dan Dosen (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2006 Nomor 157, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4586);
3. Undang-Undang Nomor 12 Tahun 2012 tentang Pendidikan Tinggi (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2012 Nomor 158, tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5336);
4. Undang-Undang Nomor 20 Tahun 2023 tentang Aparatur Sipil Negara (Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 141, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 6897);
5. Peraturan Pemerintah Nomor 37 Tahun 2009 tentang Dosen (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 76, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5007);
6. Peraturan Pemerintah Nomor 4 Tahun 2014 tentang Penyelenggaraan Pendidikan Tinggi dan Pengelolaan Perguruan Tinggi (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2014 Nomor 16, Tambahan Lembaga Negara Republik Indonesia Nomor 5500);
7. Peraturan Presiden Nomor 25 Tahun 2014 tentang Pendirian Universitas Teuku Umar (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2014 Nomor 65);
8. Peraturan Presiden Nomor 139 Tahun 2024 tentang Penataan Tugas dan Fungsi Kementerian Negara Kabinet Merah Putih Periode Tahun 2024-2029 (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2024 Nomor 249);
9. Peraturan Presiden Nomor 140 Tahun 2024 tentang Organisasi Kementerian Negara (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2024 Nomor 250);

10. Peraturan ...

10. Peraturan Menteri Pendidikan, Kebudayaan, Riset, dan Teknologi Republik Indonesia Nomor 53 Tahun 2023 tentang Penjaminan Mutu Pendidikan Tinggi (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2023 Nomor 638);
11. Peraturan Menteri Pendidikan, Kebudayaan, Riset dan Teknologi Nomor 28 Tahun 2021 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementerian Pendidikan, Kebudayaan, Riset dan Teknologi (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2021 Nomor 963) sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Pendidikan, Kebudayaan, Riset dan Teknologi Nomor 16 Tahun 2024 tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Pendidikan, Kebudayaan, Riset dan Teknologi Nomor 28 Tahun 2021 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementerian Pendidikan, Kebudayaan, Riset dan Teknologi (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2024 Nomor 198);
12. Peraturan Menteri Pendidikan, Kebudayaan, Riset dan Teknologi Republik Indonesia Nomor 38 Tahun 2024 tentang Organisasi dan Tata Kerja Universitas Teuku Umar (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2024 Nomor 461).

MEMUTUSKAN:

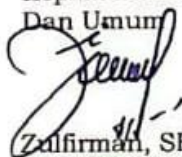
- Menetapkan : KEPUTUSAN REKTOR UNIVERSITAS TEUKU UMAR TENTANG PENETAPAN TIM AUDITOR ISO 9001 : 2015 UNIT PELAKSANA TEKNIK LABORATORIUM TERPADU UNIVERSITAS TEUKU UMAR.
- KESATU : Menetapkan nama-nama yang tercantum dalam Lampiran Keputusan ini sebagai Tim Auditor ISO 9001 : 2015 Unit Pelaksana Teknik Laboratorium Terpadu Universitas Teuku Umar;
- KEDUA : Keputusan ini disampaikan kepada yang bersangkutan untuk dilaksanakan sebagaimana mestinya;
- KETIGA : Segala biaya yang ditimbulkan akibat dikeluarkannya Keputusan ini dibebankan pada DIPA Universitas Teuku Umar Tahun Anggaran 2024;
- KEEMPAT : Keputusan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan dengan ketentuan apabila dikemudian hari terdapat kekeliruan akan dilakukan perbaikan kembali sebagaimana mestinya.

Ditetapkan di Meulaboh
Pada Tanggal 8 November 2024
Rektor Universitas Teuku Umar

TTD

ISHAK
NIP 196412311986091001

Salinan Sesuai dengan aslinya
Kepala Biro Perencanaan, Keuangan
Dan Umum



Zulfirman, SE., M.Si
NIP 197908112002121001

LAMPIRAN
KEPUTUSAN REKTOR
UNIVERSITAS TEUKU UMAR
NOMOR : 706/UN59/DV.01.07/2024
TENTANG :
PENETAPAN TIM AUDITOR ISO 9001 : 2015 UNIT PELAKSANA
TEKNIS LABORATORIUM TERPADU UNIVERSITAS TEUKU
UMAR

No	Nama dan NIP/NIDN/NITK	Jabatan Akademik/ Pangkat/Gol	Jabatan Pokok	Jabatan Dalam Tim	Rincian Tugas
1	Sri Wahyuni, S.Pd NIP. 199106072024212053	Gol. IX	Pranata Laboratorium Pendidikan	Auditor	Melakukan Audit Internal Terhadap Kepala Laboratorium, dan staf Pengelola RTBMN
2	Rizwan, SP NIP. 198904052021211001	Gol. IX	Pranata Laboratorium Pendidikan	Auditor	Melakukan Audit Internal Terhadap Koordinator Laboratorium Pengujian dan Laboran Fisika
3	Aprilawati, S. Si NIP. 198304082021212009	Gol. IX	Pranata Laboratorium Pendidikan	Auditor	Melakukan Audit Internal Terhadap Koordinator Laboratorium Pendidikan dan laboran biologi

4. Sari ...

4	Sari Kartika, S. Pi	-	Staf Laboratorium	Auditor	Melakukan Audit Internal Terhadap Staf Umum dan Keuangan
5	Cut Novizari Yanti, SP	-	Staf Laboratorium	Auditor	Melakukan Audit Internal Terhadap Koordinator Tata Usaha dan Laboran Kimia

Ditetapkan di Meulaboh
pada tanggal 14 November 2024
Rektor,

Ttd.

ISHAK
NIP 196412311986091001

Salinan Sesuai dengan aslinya
Kepala Biro Perencanaan, Keuangan
Dan Umum



Zulfirman, SE., M.Si
NIP. 197908112002121001

2. Foto Kegiatan Audit Internal UPT Laboratorium Terpadu





KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET, DAN TEKNOLOGI



UNIVERSITAS TEUKU UMAR
UNIT PELAKSANA TEKNIS LABORATORIUM TERPADU
KAMPUS UTU, MEULABOH – ACEH BARAT 23615, PO BOX 59
Telepon (0655) 7003087, Fax 0655 7003087
Laman : www.utu.ac.id, email : labterpadu.utu@gmail.com

DAFTAR HADIR
Sosialisasi Pendampingan ISO 9001:2015

Hari : Jum'at
Tanggal : 8 November 2024
Jam : 08.30 – Selesai

No	Nama	Jabatan	TTD
1.	Ir. Andi Yusra, ST., MT., IPM	Kepala Laboratorium	1.
2.	Sarifuddin, SP	Koordinator Tata Usaha	2.
3.	Rizwan, SP	RTBMN	3.
4.	Aprilawati, S. Si	Koordinator Pendidikan	4.
5.	Cut Putriyani Meutia, S. Pi., M. Si	Koordinator Penelitian	5.
6.	Sri Wahyuni, S. Pd	Umum dan Keuangan	6.
7.	Mudastsir, S. Pt., M. Si	Tim Audit	7.
8.	Agam Rizki, S. Pt., M. Si	Tim Audit	8.
9.	Suryanita, S. Pd	Laboran Kimia	9.
10.	Putri Zuriati. ST	Laboran Fisika	10.
11.	Cut Novizari Yanti, SP	Laboran Biologi	11.
12.	Sari Kartika	Laboran Fisika	12.

Kepala,


Ir. Andi Yusra, ST., MT., IPM
NIP. 197311232021211003




KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS TEUKU UMAR
UPT LABORATORIUM TERPADU UNIVERSITAS TEUKU UMAR
KAMPUS UTU MEULABOH - ACEH BARAT 23615, PO BOX 59. Telp: 0655-7110535

	CHEKLIST INTERNAL AUDIT Audit Internal ISO 9001: 2015- 21001:2018								
	Prosedur : (lingkari yang sesuai) 1. Wawancara 2. Observasi 3. Review Dokumen						No. Audit : /UN.59.10/WS.01.02/2024 Tanggal : 08 November 2024 Hal : Audit Internal		
Auditee: Laboran Fisika			Auditor : Rizwan						
NO. KLAUSUL	NO. PERTANYAAN	PERTANYAAN AUDIT	TEMUAN AUDIT (Pilih 1)				BUKTI (Dokumen terkait temuan)	OFI (Upaya perbaikan dan alasan perbaikan)	
			COMPIL ANT	OFI	MIN N/C	MAY N/C			
4									
	1	Apakah unit kerja bapak/ibu sudah memiliki dokumen manual mutu?		√			Dokumen SPMI sudah tersedia namun belum disahkan oleh penjamin mutu	Akan segera dilakukan pengesahan terkait laporan SPMI	
	2	Apakah dokumen manual mutu sudah disosialisasikan ?		√			Belum dilakukan sosialisasi Dokumen Manual Mutu	Akan segera melakukan sosialisasi Dokumen Manual Mutu	

5								
	1	Apakah unit kerja sudah memiliki SOTK ?	√				Sudah memiliki SOTK	
	2	Apakah sudah ada dokumen tupoksi kerja, wewenang ?		√			Sudah memiliki tupoksi kerja dalam dokumen proses bisnis namun belum disetujui oleh Penjaminan mutu dan wewenang terdapat dalam dokumen daftar Staff UPT Laboratorium Terpadu	Akan segera dilakukan penandatanganan persetujuan oleh Penjaminan Mutu
	3	Bagaimana proses perencanaan mengintegrasikan kebutuhan pihak-pihak terkait	√				Terdapat di Dokumen Lakin	
	4	Apakah unit kerja memiliki proses perencanaan yang terdokumentasi untuk menghadapi situasi darurat ?	√				Terdapat di pedoman K3	

	6	Bagaimana tanggung jawab Laboran Kimia ditetapkan dalam struktur organisasi	√				Terdapat SOTK dan untuk tanggung jawab terdapat di dokumen daftar nama PLP dan laboran	
6								
	1	Apakah Laboratorium bapak memiliki dokumen Renstra? Didalamnya ada analisis resiko ?	√				Terdapat dokumen renstra	
	2	Apakah laboran kimia terlibat dalam perencanaan kebutuhan bahan kimia dan peralatan yang dibutuhkan laboratorium	√				Terdapat dokumen inventaris alat	
7	1	Apakah unit kerja bapak ibu memiliki website yang dapat diakses oleh semua unit kerja ?	√				Terdapat website UPT Laboratorium Terpadu	
	2	Apakah organisasi memastikan ketersediaan sumberdaya yang tepat untuk melaksanakan aktivitas mutu ?	√				Terdapat SOTK	

	3	Bagaimana organisasi menilai dan memastikan kompetensi karyawan/staf yang terlibat dalam proses mutu ?	√				Terdapat sertifikat kompetensi dan SK yang ditetapkan rektor	
	4	Bagaimana organisasi/unit kerja bapak/ibu memastikan ketersediaan sarana dan peralatan yang dibutuhkan untuk proses mutu ?	√				Dokumen Telaah Pengusulan Alat dan Bahan	
8								
	1	Apakah unit kerja memiliki proses pengendalian produk atau layanan yang memadai ?	√				Terdapat Hasil Survei Kepuasan Pengguna Laboratorium	
	2	Apakah unit kerja/organisasi sudah memiliki kebijakan terkait layanan berkebutuhan khusus ?		√			Terdapat di dokumen Pedoman disabilitas namun belum disahkan oleh kepala UPT laboratorium Terpadu	Akan segera dilakukan pengesahan oleh kepala UPT Laboratorium Terpadu
	3	Apakah unit kerja/organsiasi sudah memiliki kebijakan K3, Panduan, Alat-alat K3 ?	√				Terdapat pedoman K3 serta inventaris alat k3	
	4	Apakah Unit kerja/bapak ibu sudah memiliki dokumen SOP, IK, Panduan Kalibrasi ?	√				Sudah Terdapat di dalam dokumen SOP dan IKA	

	5	Apakah ada sistem pencatatan atau inventaris yang digunakan oleh laboran kimia untuk memantau persediaan bahan kimia?			√		Terdapat daftar inventaris alat namun masih inventaris Tahun lalu	Akan segera dilakukan inventaris ulang untuk yang terbaru
	6	Bagaimana laboran kimia memastikan bahwa semua peralatan laboratorium berada dalam kondisi layak dan siap digunakan?	√				Terdapat SOP kalibrasi untuk memastikan kondisi alat	
	7	Bagaimana laboran kimia mengelola limbah atau sisa bahan kimia agar tidak merusak lingkungan?	√				Terdapat SOP Pengelolaan Limbah	
9								
	1	Bagaimana organisais melakukan pemantauan, pengukran, analisis, dan evaluasi kerja mutu ?	√				Membagikan link survei ke pengguna Laboratorium	
	2	Bagaimana organisasi melakukan tinjauan manajemen terkait hasil evaluasi ? Dokumen Laporan RTM			√		Sedang dalam proses pembuatan dokumen RTM	Akan segera membuat dokumen RTM
10	1	Rencana Tindak Lanjut			√		Sedang dalam proses pembuatan dokumen RTM	Akan segera membuat dokumen RTM



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS TEUKU UMAR
UPT LABORATORIUM TERPADU UNIVERSITAS TEUKU UMAR
KAMPUS UTU MEULABOH - ACEH BARAT 23615, PO BOX 59. Telp: 0655-7110535

CHEKLIST INTERNAL AUDIT Audit Internal ISO 9001: 2015- 21001:2018								
	Prosedur : (lingkari yang sesuai) 1. Wawancara 2. Observasi 3. Review Dokumen						No. Audit : /UN.59.10/WS.01.02/2024 Tanggal : 08 November 2024 Hal : Audit Internal	
Auditee: Koordinator Laboratorium Pengujian					Auditor : Rizwan			
NO. KLAUSUL	NO. PERTANYAAN	PERTANYAAN AUDIT	TEMUAN AUDIT (Pilih 1)				BUKTI	OFI
			COMPILANT	OFI	MIN N/C	MAY N/C	(Dokumen terkait temuan)	(Upaya perbaikan dan alasan perbaikan)
4								
	1	Apakah unit kerja bapak/ibu sudah memiliki dokumen manual mutu?		√			Dokumen SPMI sudah tersedia namun belum disahkan oleh penjamin mutu	Akan segera dilakukan pengesahan terkait laporan SPMI
	2	Apakah dokumen manual mutu sudah disosialisasikan ?		√			Belum dilakukan sosialisasi Dokumen Manual Mutu	Akan segera melakukan sosialisasi Dokumen Manual Mutu

5								
	1	Apakah unit kerja sudah memiliki SOTK ?	√				Sudah memiliki SOTK	
	2	Apakah sudah ada dokumen tupoksi kerja, wewenang ?		√			Sudah memiliki tupoksi kerja dalam dokumen proses bisnis namun belum disetujui oleh Penjaminan mutu dan wewenang terdapat dalam dokumen daftar Staff UPT Laboratorium Terpadu	Akan segera dilakukan penandatanganan persetujuan oleh Penjaminan Mutu
	3	Bagaimana proses perencanaan mengintegrasikan kebutuhan pihak-pihak terkait	√				Terdapat di Dokumen Lakin	
	4	Apakah unit kerja memiliki proses perencanaan yang terdokumentasi untuk menghadapi situasi darurat ?	√				Terdapat di pedoman K3	

	6	Bagaimana tanggung jawab Laboran Kimia ditetapkan dalam struktur organisasi	√				Terdapat SOTK dan untuk tanggung jawab terdapat di dokumen daftar nama PLP dan laboran	
6								
	1	Apakah Laboratorium bapak memiliki dokumen Renstra? Didalamnya ada analisis resiko ?	√				Terdapat dokumen renstra	
	2	Apakah laboran kimia terlibat dalam perencanaan kebutuhan bahan kimia dan peralatan yang dibutuhkan laboratorium	√				Terdapat dokumen inventaris alat	
7	1	Apakah unit kerja bapak ibu memiliki website yang dapat diakses oleh semua unit kerja ?	√				Terdapat website UPT Laboratorium Terpadu	
	2	Apakah organisasi memastikan ketersediaan sumberdaya yang tepat untuk melaksanakan aktivitas mutu ?	√				Terdapat SOTK	

	3	Bagaimana organisasi menilai dan memastikan kompetensi karyawan/staf yang terlibat dalam proses mutu ?	√				Terdapat sertifikat kompetensi dan SK yang ditetapkan rektor	
	4	Bagaimana organisasi/unit kerja bapak/ibu memastikan ketersediaan sarana dan peralatan yang dibutuhkan untuk proses mutu ?	√				Dokumen Telaah Pengusulan Alat dan Bahan	
8								
	1	Apakah unit kerja memiliki proses pengendalian produk atau layanan yang memadai ?	√				Terdapat Hasil Survei Kepuasan Pengguna Laboratorium	
	2	Apakah unit kerja/organisasi sudah memiliki kebijakan terkait layanan berkebutuhan khusus ?		√			Terdapat di dokumen Pedoman disabilitas namun belum disahkan oleh kepala UPT laboratorium Terpadu	Akan segera dilakukan pengesahan oleh kepala UPT Laboratorium Terpadu
	3	Apakah unit kerja/organsiasi sudah memiliki kebijakan K3, Panduan, Alat-alat K3 ?	√				Terdapat pedoman K3 serta inventaris alat k3	
	4	Apakah Unit kerja/bapak ibu sudah memiliki dokumen SOP, IK, Panduan Kalibrasi ?	√				Sudah Terdapat di dalam dokumen SOP dan IKA	

	5	Apakah ada sistem pencatatan atau inventaris yang digunakan oleh laboran kimia untuk memantau persediaan bahan kimia?			√		Terdapat daftar inventaris alat namun masih inventaris Tahun lalu	Akan segera dilakukan inventaris ulang untuk yang terbaru
	6	Bagaimana laboran kimia memastikan bahwa semua peralatan laboratorium berada dalam kondisi layak dan siap digunakan?	√				Terdapat SOP kalibrasi untuk memastikan kondisi alat	
	7	Bagaimana laboran kimia mengelola limbah atau sisa bahan kimia agar tidak merusak lingkungan?	√				Terdapat SOP Pengelolaan Limbah	
9								
	1	Bagaimana organisais melakukan pemantauan, pengukran, analisis, dan evaluasi kerja mutu ?	√				Membagikan link survei ke pengguna Laboratorium	
	2	Bagaimana organisasi melakukan tinjauan manajemen terkait hasil evaluasi ? Dokumen Laporan RTM			√		Sedang dalam proses pembuatan dokumen RTM	Akan segera membuat dokumen RTM
10	1	Rencana Tindak Lanjut			√		Sedang dalam proses pembuatan dokumen RTM	Akan segera membuat dokumen RTM



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS TEUKU UMAR
UPT LABORATORIUM TERPADU UNIVERSITAS TEUKU UMAR
KAMPUS UTU MEULABOH - ACEH BARAT 23615, PO BOX 59. Telp: 0655-7110535

	CHEKLIST INTERNAL AUDIT Audit Internal ISO 9001: 2015- 21001:2018								
	Prosedur : (lingkari yang sesuai) 1. Wawancara 2. Observasi 3. Review Dokumen						No. Audit : /UN.59.10/WS.01.02/2024 Tanggal : 08 November 2024 Hal : Audit Internal		
Auditee: Laboran Biologi			Auditor : Aprilawati						
NO. KLAUSUL	NO. PERTANYAAN	PERTANYAAN AUDIT	TEMUAN AUDIT (Pilih 1)				BUKTI (Dokumen terkait temuan)	OFI (Upaya perbaikan dan alasan perbaikan)	
			COMPIL ANT	OFI	MIN N/C	MAY N/C			
4									
	1	Apakah unit kerja bapak/ibu sudah memiliki dokumen manual mutu?		√			Dokumen SPMI sudah tersedia namun belum disahkan oleh penjamin mutu	Akan segera dilakukan pengesahan terkait laporan SPMI	
	2	Apakah dokumen manual mutu sudah disosialisasikan ?		√			Belum dilakukan sosialisasi Dokumen Manual Mutu	Akan segera melakukan sosialisasi Dokumen Manual Mutu	

5								
	1	Apakah unit kerja sudah memiliki SOTK ?	√				Sudah memiliki SOTK	
	2	Apakah sudah ada dokumen tupoksi kerja, wewenang ?		√			Sudah memiliki tupoksi kerja dalam dokumen proses bisnis namun belum disetujui oleh Penjaminan mutu dan wewenang terdapat dalam dokumen daftar Staff UPT Laboratorium Terpadu	Akan segera dilakukan penandatanganan persetujuan oleh Penjaminan Mutu
	3	Bagaimana proses perencanaan mengintegrasikan kebutuhan pihak-pihak terkait	√				Terdapat di Dokumen Lakin	
	4	Apakah unit kerja memiliki proses perencanaan yang terdokumentasi untuk menghadapi situasi darurat ?	√				Terdapat di pedoman K3	

	6	Bagaimana tanggung jawab Laboran Kimia ditetapkan dalam struktur organisasi	√				Terdapat SOTK dan untuk tanggung jawab terdapat di dokumen daftar nama PLP dan laboran	
6								
	1	Apakah Laboratorium bapak memiliki dokumen Renstra? Didalamnya ada analisis resiko ?	√				Terdapat dokumen renstra	
	2	Apakah laboran kimia terlibat dalam perencanaan kebutuhan bahan kimia dan peralatan yang dibutuhkan laboratorium	√				Terdapat dokumen inventaris alat	
7	1	Apakah unit kerja bapak ibu memiliki website yang dapat diakses oleh semua unit kerja ?	√				Terdapat website UPT Laboratorium Terpadu	
	2	Apakah organisasi memastikan ketersediaan sumberdaya yang tepat untuk melaksanakan aktivitas mutu ?	√				Terdapat SOTK	

	3	Bagaimana organisasi menilai dan memastikan kompetensi karyawan/staf yang terlibat dalam proses mutu ?	√				Terdapat sertifikat kompetensi dan SK yang ditetapkan rektor	
	4	Bagaimana organisasi/unit kerja bapak/ibu memastikan ketersediaan sarana dan peralatan yang dibutuhkan untuk proses mutu ?	√				Dokumen Telaah Pengusulan Alat dan Bahan	
8								
	1	Apakah unit kerja memiliki proses pengendalian produk atau layanan yang memadai ?	√				Terdapat Hasil Survei Kepuasan Pengguna Laboratorium	
	2	Apakah unit kerja/organisasi sudah memiliki kebijakan terkait layanan berkebutuhan khusus ?		√			Terdapat di dokumen Pedoman disabilitas namun belum disahkan oleh kepala UPT laboratorium Terpadu	Akan segera dilakukan pengesahan oleh kepala UPT Laboratorium Terpadu
	3	Apakah unit kerja/organsiasi sudah memiliki kebijakan K3, Panduan, Alat-alat K3 ?	√				Terdapat pedoman K3 serta inventaris alat k3	
	4	Apakah Unit kerja/bapak ibu sudah memiliki dokumen SOP, IK, Panduan Kalibrasi ?	√				Sudah Terdapat di dalam dokumen SOP dan IKA	

	5	Apakah ada sistem pencatatan atau inventaris yang digunakan oleh laboran kimia untuk memantau persediaan bahan kimia?			√		Terdapat daftar inventaris alat namun masih inventaris Tahun lalu	Akan segera dilakukan inventaris ulang untuk yang terbaru
	6	Bagaimana laboran kimia memastikan bahwa semua peralatan laboratorium berada dalam kondisi layak dan siap digunakan?	√				Terdapat SOP kalibrasi untuk memastikan kondisi alat	
	7	Bagaimana laboran kimia mengelola limbah atau sisa bahan kimia agar tidak merusak lingkungan?	√				Terdapat SOP Pengelolaan Limbah	
9								
	1	Bagaimana organisais melakukan pemantauan, pengukran, analisis, dan evaluasi kerja mutu ?	√				Membagikan link survei ke pengguna Laboratorium	
	2	Bagaimana organisasi melakukan tinjauan manajemen terkait hasil evaluasi ? Dokumen Laporan RTM			√		Sedang dalam proses pembuatan dokumen RTM	Akan segera membuat dokumen RTM
10	1	Rencana Tindak Lanjut			√		Sedang dalam proses pembuatan dokumen RTM	Akan segera membuat dokumen RTM



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS TEUKU UMAR
UPT LABORATORIUM TERPADU UNIVERSITAS TEUKU UMAR
KAMPUS UTU MEULABOH - ACEH BARAT 23615, PO BOX 59. Telp: 0655-7110535

	CHEKLIST INTERNAL AUDIT Audit Internal ISO 9001: 2015- 21001:2018								
	Prosedur : (lingkari yang sesuai) 1. Wawancara 2. Observasi 3. Review Dokumen						No. Audit : /UN.59.10/WS.01.02/2024 Tanggal : 08 November 2024 Hal : Audit Internal		
Auditee: RTBMN			Auditor : Sri Wahyuni						

NO. KLAUSUL	NO. PERTANYAAN	PERTANYAAN AUDIT	TEMUAN AUDIT (Pilih 1)				BUKTI	OFI
			COMPILANT	OFI	MIN N/C	MAY N/C	(Dokumen terkait temuan)	(Upaya perbaikan dan alasan perbaikan)
4								
	1	Apakah unit kerja bapak/ibu sudah memiliki dokumen manual mutu?	√				Dokumen SPMI sudah tersedian oleh penjamin mutu	
	2	Apakah dokumen manual mutu sudah disosialisasikan ?	√				Sudah dilakukan sosialisasi Dokumen Manual Mutu	

5								
	1	Apakah unit kerja sudah memiliki SOTK ?	√				Sudah memiliki SOTK	
	2	Apakah sudah ada dokumen tupoksi kerja, wewenang ?	√				Terdapat di dokumen bisnis proses	
	3	Bagaimana proses perencanaan mengintegrasikan kebutuhan pihak-pihak terkait	√				Terdapat di Dokumen Lakin	
	4	Apakah unit kerja memiliki proses perencanaan yang terdokumentasi untuk menghadapi situasi darurat ?	√				Terdapat di pedoman K3	
	6	Bagaimana tanggung jawab Laboran Kimia ditetapkan dalam struktur organisasi	√				Terdapat SOTK dan untuk tanggung jawab terdapat di dokumen daftar nama PLP dan laboran	
6								

	1	Apakah Laboratorium bapak memiliki dokumen Renstra? Didalamnya ada analisis resiko ?	√				Terdapat dokumen renstra	
	2	Apakah laboran kimia terlibat dalam perencanaan kebutuhan bahan kimia dan peralatan yang dibutuhkan laboratorium	√				Terdapat dokumen inventaris alat	
7	1	Apakah unit kerja bapak ibu memiliki website yang dapat diakses oleh semua unit kerja ?	√				Terdapat website UPT Laboratorium Terpadu	
	2	Apakah organisasi memastikan ketersediaan sumberdaya yang tepat untuk melaksanakan aktivitas mutu ?	√				Terdapat dokumen SOTK	
	3	Bagaimana organisasi menilai dan memastikan kompetensi karyawan/staf yang terlibat dalam proses mutu ?	√				Terdapat sertifikat kompetensi dan SK yang ditetapkan rektor	
	4	Bagaimana organisasi/unit kerja bapak/ibu memastikan ketersediaan sarana dan peralatan yang dibutuhkan untuk proses mutu ?	√				Dokumen Telaah Pengusulan Alat dan Bahan	

8								
	1	Apakah unit kerja memiliki proses pengendalian produk atau layanan yang memadai ?	√				Terdapat Hasil Survei Kepuasan Pengguna Laboratorium	
	2	Apakah unit kerja/organisasi sudah memiliki kebijakan terkait layanan berkebutuhan khusus ?	√				Terdapat di dokumen Pedoman disabilitas	
	3	Apakah unit kerja/organsiasi sudah memiliki kebijakan K3, Panduan, Alat-alat K3 ?	√				Terdapat pedoman K3 serta inventaris alat k3	
	4	Apakah Unit kerja/bapak ibu sudah memiliki dokumen SOP, IK, Panduan Kalibrasi ?	√				Sudah Terdapat di dalam dokumen SOP dan IKA	
	5	Bagaimana laboran kimia memastikan bahwa semua peralatan laboratorium berada dalam kondisi layak dan siap digunakan?	√				Terdapat SOP kalibrasi untuk memastikan kondisi alat	
	6	Bagaimana laboran kimia mengelola limbah atau sisa bahan kimia agar tidak merusak lingkungan?	√				Terdapat SOP Pengelolaan Limbah	
9								
	1	Bagaimana organisais melakukan pemantauan, pengukran, analisis, dan evaluasi kerja mutu ?	√				Membagikan link survei ke pengguna Laboratorium	

	2	Bagaimana organisasi melakukan tinjauan manajemen terkait hasil evaluasi ? Dokumen Laporan RTM	√				Dokumen RTM	
10	1	Rencana Tindak Lanjut	√				Dokumen RTM	



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS TEUKU UMAR
UPT LABORATORIUM TERPADU UNIVERSITAS TEUKU UMAR
KAMPUS UTU MEULABOH - ACEH BARAT 23615, PO BOX 59. Telp: 0655-7110535

CHEKLIST INTERNAL AUDIT								
Audit Internal ISO 9001: 2015- 21001:2018								
	Prosedur : (lingkari yang sesuai) 1. Wawancara 2. Observasi 3. Review Dokumen						No. Audit : /UN.59.10/WS.01.02/2024 Tanggal : 08 November 2024 Hal : Audit Internal	
Auditee: Laboran Kimia					Auditor : Cut Novizari Yanti			
NO. KLAUSUL	NO. PERTANYAAN	PERTANYAAN AUDIT	TEMUAN AUDIT (Pilih 1)				BUKTI (Dokumen terkait temuan)	OFI (Upaya perbaikan dan alasan perbaikan)
			COMPILANT	OFI	MIN N/C	MAY N/C		
4								
	1	Apakah unit kerja bapak/ibu sudah memiliki dokumen manual mutu?		√			Dokumen SPMI sudah tersedia namun belum disahkan oleh penjamin mutu	Akan segera dilakukan pengesahan terkait laporan SPMI
	2	Apakah dokumen manual mutu sudah disosialisasikan ?		√			Belum dilakukan sosialisasi Dokumen Manual Mutu	Akan segera melakukan sosialisasi Dokumen Manual Mutu

5								
	1	Apakah unit kerja sudah memiliki SOTK ?	√				Sudah memiliki SOTK	
	2	Apakah sudah ada dokumen tupoksi kerja, wewenang ?		√			Sudah memiliki tupoksi kerja dalam dokumen proses bisnis namun belum disetujui oleh Penjaminan mutu dan wewenang terdapat dalam dokumen daftar Staff UPT Laboratorium Terpadu	Akan segera dilakukan penandatanganan persetujuan oleh Penjaminan Mutu
	3	Bagaimana proses perencanaan mengintegrasikan kebutuhan pihak-pihak terkait	√				Terdapat di Dokumen Lakin	
	4	Apakah unit kerja memiliki proses perencanaan yang terdokumentasi untuk menghadapi situasi darurat ?	√				Terdapat di pedoman K3	

	6	Bagaimana tanggung jawab Laboran Kimia ditetapkan dalam struktur organisasi	√				Terdapat SOTK dan untuk tanggung jawab terdapat di dokumen daftar nama PLP dan laboran	
6								
	1	Apakah Laboratorium bapak memiliki dokumen Renstra? Didalamnya ada analisis resiko ?	√				Terdapat dokumen renstra	
	2	Apakah laboran kimia terlibat dalam perencanaan kebutuhan bahan kimia dan peralatan yang dibutuhkan laboratorium	√				Terdapat dokumen inventaris alat	
7	1	Apakah unit kerja bapak ibu memiliki website yang dapat diakses oleh semua unit kerja ?	√				Terdapat website UPT Laboratorium Terpadu	
	2	Apakah organisasi memastikan ketersediaan sumberdaya yang tepat untuk melaksanakan aktivitas mutu ?	√				Terdapat SOTK	

	3	Bagaimana organisasi menilai dan memastikan kompetensi karyawan/staf yang terlibat dalam proses mutu ?	√				Terdapat sertifikat kompetensi dan SK yang ditetapkan rektor	
	4	Bagaimana organisasi/unit kerja bapak/ibu memastikan ketersediaan sarana dan peralatan yang dibutuhkan untuk proses mutu ?	√				Dokumen Telaah Pengusulan Alat dan Bahan	
8								
	1	Apakah unit kerja memiliki proses pengendalian produk atau layanan yang memadai ?	√				Terdapat Hasil Survei Kepuasan Pengguna Laboratorium	
	2	Apakah unit kerja/organisasi sudah memiliki kebijakan terkait layanan berkebutuhan khusus ?		√			Terdapat di dokumen Pedoman disabilitas namun belum disahkan oleh kepala UPT laboratorium Terpadu	Akan segera dilakukan pengesahan oleh kepala UPT Laboratorium Terpadu
	3	Apakah unit kerja/organsiasi sudah memiliki kebijakan K3, Panduan, Alat-alat K3 ?	√				Terdapat pedoman K3 serta inventaris alat k3	
	4	Apakah Unit kerja/bapak ibu sudah memiliki dokumen SOP, IK, Panduan Kalibrasi ?	√				Sudah Terdapat di dalam dokumen SOP dan IKA	

	5	Apakah ada sistem pencatatan atau inventaris yang digunakan oleh laboran kimia untuk memantau persediaan bahan kimia?			√		Terdapat daftar inventaris alat namun masih inventaris Tahun lalu	Akan segera dilakukan inventaris ulang untuk yang terbaru
	6	Bagaimana laboran kimia memastikan bahwa semua peralatan laboratorium berada dalam kondisi layak dan siap digunakan?	√				Terdapat SOP kalibrasi untuk memastikan kondisi alat	
	7	Bagaimana laboran kimia mengelola limbah atau sisa bahan kimia agar tidak merusak lingkungan?	√				Terdapat SOP Pengelolaan Limbah	
9								
	1	Bagaimana organisais melakukan pemantauan, pengukran, analisis, dan evaluasi kerja mutu ?	√				Membagikan link survei ke pengguna Laboratorium	
	2	Bagaimana organisasi melakukan tinjauan manajemen terkait hasil evaluasi ? Dokumen Laporan RTM			√		Sedang dalam proses pembuatan dokumen RTM	Akan segera membuat dokumen RTM
10	1	Rencana Tindak Lanjut			√		Sedang dalam proses pembuatan dokumen RTM	Akan segera membuat dokumen RTM



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS TEUKU UMAR
UPT LABORATORIUM TERPADU UNIVERSITAS TEUKU UMAR
KAMPUS UTU MEULABOH - ACEH BARAT 23615, PO BOX 59. Telp: 0655-7110535

CHEKLIST INTERNAL AUDIT								
Audit Internal ISO 9001: 2015- 21001:2018								
	Prosedur : (lingkari yang sesuai) 1. Wawancara 2. Observasi 3. Review Dokumen						No. Audit : /UN.59.10/WS.01.02/2024 Tanggal : 08 November 2024 Hal : Audit Internal	
Auditee: Koordinator Tata Usaha					Auditor : Cut Novizari Yanti			
NO. KLAUSUL	NO. PERTANYAAN	PERTANYAAN AUDIT	TEMUAN AUDIT (Pilih 1)				BUKTI	OFI
			COMPILANT	OFI	MIN N/C	MAY N/C	(Dokumen terkait temuan)	(Upaya perbaikan dan alasan perbaikan)
4								
	1	Apakah unit kerja bapak/ibu sudah memiliki dokumen manual mutu?		√			Laporan SPMI belum disahkan oleh penjamin mutu	Akan segera dilakukan pengesahan terkait laporan SPMI
	2	Apakah dokumen manual mutu sudah disosialisasikan ?		√			Belum dilakukan sosialisasi Dokumen Manual Mutu	Akan segera melakukan sosialisasi Dokumen Manual Mutu
	3	Bagaimana tanggung jawab Koordinator Tata Usaha ditetapkan dalam struktur organisasi	√				Terdapat di dokumen daftar nama PLP dan Laboran	
	4	Bagaimana alur proses penyimpanan arsip dilakukan ?	√				Terdapat di SOP Pengelolaan Arsip	

5								
	1	Apakah unit kerja sudah memiliki SOTK ?	√				Sudah memiliki SOTK	
	2	Apakah sudah ada dokumen tupoksi kerja, wewenang ?		√			Sudah memiliki tupoksi kerja dalam dokumen proses bisnis namun belum disetujui oleh Penjaminan mutu dan wewenang terdapat dalam dokumen daftar Staff UPT Laboratorium Terpadu	Akan segera dilakukan penandatanganan persetujuan oleh Penjaminan Mutu
	3	Bagaimana proses perencanaan mengintegrasikan kebutuhan pihak-pihak terkait	√				Terdapat di Dokumen Lakin	
	4	Apakah unit kerja memiliki proses perencanaan yang terdokumentasi untuk menghadapi situasi darurat ?	√				Terdapat di pedoman K3	
6								
	1	Apakah Laboratorium bapak memiliki dokumen Renstra? Didalamnya ada analisis resiko ?	√				Terdapat dokumen renstra	

	2	Bagaimana Koordinator Tata Usaha memastikan ketersediaan alat dan fasilitas yang mendukung kegiatan administrasi		√			Dokumen Pengadaan Alat dan Bahan	
7	1	Apakah unit kerja bapak ibu memiliki website yang dapat diakses oleh semua unit kerja ?	√				Terdapat website UPT Laboratorium Terpadu	
	2	Apakah organisasi memastikan ketersediaan sumberdaya yang tepat untuk melaksanakan aktivitas mutu ?	√				Terdapat SOTK	
	3	Bagaimana organisasi menilai dan memastikan kompetensi karyawan/staf yang terlibat dalam proses mutu ?	√				Terdapat sertifikat kompetensi dan SK yang ditetapkan rektor	
	4	Bagaimana organisasi/unit kerja bapak/ibu memastikan ketersediaan sarana dan peralatan yang dibutuhkan untuk proses mutu ?	√				Dokumen Telaah Pengusulan Alat dan Bahan	
8								
	1	Apakah unit kerja memiliki proses pengendalian produk atau layanan yang memadai ?	√				Terdapat Hasil Survei Kepuasan Pengguna Laboratorium	

	2	Apakah unit kerja/organisasi sudah memiliki kebijakan terkait layanan berkebutuhan khusus ?		√			Terdpat di dokumen Pedoman disabilitas namun belum disahkan oleh kepala UPT Laboratorium Terpadu	Akan segera dilakukan pengesahan oleh kepala UPT Laboratorium Terpadu
	3	Apakah unit kerja/organsiasi sudah memiliki kebijakan K3, Panduan, Alat-alat K3 ?	√				Terdapat pedoman K3 serta inventaris alat k3	
	4	Apakah Unit kerja/bapak ibu sudah memiliki dokumen SOP, IK, Panduan Kalibrasi ?	√				Sudah Terdapat di dalam dokumen SOP dan IKA	
9								
	1	Bagaimana organisais melakukan pemantauan, pengukran, analisis, dan evaluasi kerja mutu ?	√				Membagikan link survei ke pengguna Laboratorium	
	2	Bagaimana organisasi melakukan tinjauan manajemen terkait hasil evaluasi ? Dokumen Laporan RTM			√		Sedang dalam proses pembuatan dokumen RTM	Akan segera membuat dokumen RTM
10	1	Rencana Tindak Lanjut			√		Sedang dalam proses pembuatan dokumen RTM	Akan segera membuat dokumen RTM



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS TEUKU UMAR
UPT LABORATORIUM TERPADU UNIVERSITAS TEUKU UMAR
KAMPUS UTU MEULABOH - ACEH BARAT 23615, PO BOX 59. Telp: 0655-7110535

	CHEKLIST INTERNAL AUDIT Audit Internal ISO 9001: 2015- 21001:2018								
	Prosedur : (lingkari yang sesuai) 1. Wawancara 2. Observasi 3. Review Dokumen						No. Audit : /UN.59.10/WS.01.02/2024 Tanggal : 08 November 2024 Hal : Audit Internal		
Auditee:			Koordinator Laboratorium Pendidikan				Auditor : Aprilawati		

NO. KLAUSUL	NO. PERTANYAAN	PERTANYAAN AUDIT	TEMUAN AUDIT (Pilih 1)				BUKTI	OFI
			COMPILANT	OFI	MIN N/C	MAY N/C	(Dokumen terkait temuan)	(Upaya perbaikan dan alasan perbaikan)
4								
	1	Apakah unit kerja bapak/ibu sudah memiliki dokumen manual mutu?		√			Dokumen SPMI sudah tersedia namun belum disahkan oleh penjamin mutu	Akan segera dilakukan pengesahan terkait laporan SPMI
	2	Apakah dokumen manual mutu sudah disosialisasikan ?		√			Belum dilakukan sosialisasi Dokumen Manual Mutu	Akan segera melakukan sosialisasi Dokumen Manual Mutu

5								
	1	Apakah unit kerja sudah memiliki SOTK ?	√				Sudah memiliki SOTK	
	2	Apakah sudah ada dokumen tupoksi kerja, wewenang ?		√			Sudah memiliki tupoksi kerja dalam dokumen proses bisnis namun belum disetujui oleh Penjaminan mutu dan wewenang terdapat dalam dokumen daftar Staff UPT Laboratorium Terpadu	Akan segera dilakukan penandatanganan persetujuan oleh Penjaminan Mutu
	3	Bagaimana proses perencanaan mengintegrasikan kebutuhan pihak-pihak terkait	√				Terdapat di Dokumen Lakin	
	4	Apakah unit kerja memiliki proses perencanaan yang terdokumentasi untuk menghadapi situasi darurat ?	√				Terdapat di pedoman K3	

	6	Bagaimana tanggung jawab Laboran Kimia ditetapkan dalam struktur organisasi	√				Terdapat SOTK dan untuk tanggung jawab terdapat di dokumen daftar nama PLP dan laboran	
6								
	1	Apakah Laboratorium bapak memiliki dokumen Renstra? Didalamnya ada analisis resiko ?	√				Terdapat dokumen renstra	
	2	Apakah laboran kimia terlibat dalam perencanaan kebutuhan bahan kimia dan peralatan yang dibutuhkan laboratorium	√				Terdapat dokumen inventaris alat	
7	1	Apakah unit kerja bapak ibu memiliki website yang dapat diakses oleh semua unit kerja ?	√				Terdapat website UPT Laboratorium Terpadu	
	2	Apakah organisasi memastikan ketersediaan sumberdaya yang tepat untuk melaksanakan aktivitas mutu ?	√				Terdapat SOTK	

	3	Bagaimana organisasi menilai dan memastikan kompetensi karyawan/staf yang terlibat dalam proses mutu ?	√				Terdapat sertifikat kompetensi dan SK yang ditetapkan rektor	
	4	Bagaimana organisasi/unit kerja bapak/ibu memastikan ketersediaan sarana dan peralatan yang dibutuhkan untuk proses mutu ?	√				Dokumen Telaah Pengusulan Alat dan Bahan	
8								
	1	Apakah unit kerja memiliki proses pengendalian produk atau layanan yang memadai ?	√				Terdapat Hasil Survei Kepuasan Pengguna Laboratorium	
	2	Apakah unit kerja/organisasi sudah memiliki kebijakan terkait layanan berkebutuhan khusus ?		√			Terdapat di dokumen Pedoman disabilitas namun belum disahkan oleh kepala UPT laboratorium Terpadu	Akan segera dilakukan pengesahan oleh kepala UPT Laboratorium Terpadu
	3	Apakah unit kerja/organsiasi sudah memiliki kebijakan K3, Panduan, Alat-alat K3 ?	√				Terdapat pedoman K3 serta inventaris alat k3	
	4	Apakah Unit kerja/bapak ibu sudah memiliki dokumen SOP, IK, Panduan Kalibrasi ?	√				Sudah Terdapat di dalam dokumen SOP dan IKA	

	5	Apakah ada sistem pencatatan atau inventaris yang digunakan oleh laboran kimia untuk memantau persediaan bahan kimia?			√		Terdapat daftar inventaris alat namun masih inventaris Tahun lalu	Akan segera dilakukan inventaris ulang untuk yang terbaru
	6	Bagaimana laboran kimia memastikan bahwa semua peralatan laboratorium berada dalam kondisi layak dan siap digunakan?	√				Terdapat SOP kalibrasi untuk memastikan kondisi alat	
	7	Bagaimana laboran kimia mengelola limbah atau sisa bahan kimia agar tidak merusak lingkungan?	√				Terdapat SOP Pengelolaan Limbah	
9								
	1	Bagaimana organisais melakukan pemantauan, pengukran, analisis, dan evaluasi kerja mutu ?	√				Membagikan link survei ke pengguna Laboratorium	
	2	Bagaimana organisasi melakukan tinjauan manajemen terkait hasil evaluasi ? Dokumen Laporan RTM			√		Sedang dalam proses pembuatan dokumen RTM	Akan segera membuat dokumen RTM
10	1	Rencana Tindak Lanjut			√		Sedang dalam proses pembuatan dokumen RTM	Akan segera membuat dokumen RTM



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS TEUKU UMAR
UPT LABORATORIUM TERPADU UNIVERSITAS TEUKU UMAR
KAMPUS UTU MEULABOH - ACEH BARAT 23615, PO BOX 59. Telp: 0655-7110535

	CHEKLIST INTERNAL AUDIT Audit Internal ISO 9001: 2015- 21001:2018								
	Prosedur : (lingkari yang sesuai) 1. Wawancara 2. Observasi 3. Review Dokumen						No. Audit : /UN.59.10/WS.01.02/2024 Tanggal : 08 November 2024 Hal : Audit Internal		
Auditee: Kepala Laboratorium			Auditor : Sri Wahyuni						
NO. KLAUSUL	NO. PERTANYAAN	PERTANYAAN AUDIT	TEMUAN AUDIT (Pilih 1)				BUKTI (Dokumen terkait temuan)	OFI (Upaya perbaikan dan alasan perbaikan)	
			COMPIL ANT	OFI	MIN N/C	MAY N/C			
4									
	1	Apakah unit kerja bapak/ibu sudah memiliki dokumen manual mutu?		√			Dokumen SPMI sudah tersedia namun belum disahkan oleh penjamin mutu	Akan segera dilakukan pengesahan terkait laporan SPMI	
	2	Apakah dokumen manual mutu sudah disosialisasikan ?		√			Belum dilakukan sosialisasi Dokumen Manual Mutu	Akan segera melakukan sosialisasi Dokumen Manual Mutu	

5								
	1	Apakah unit kerja sudah memiliki SOTK ?	√				Sudah memiliki SOTK	
	2	Apakah sudah ada dokumen tupoksi kerja, wewenang ?		√			Sudah memiliki tupoksi kerja dalam dokumen proses bisnis namun belum disetujui oleh Penjaminan mutu dan wewenang terdapat dalam dokumen daftar Staff UPT Laboratorium Terpadu	Akan segera dilakukan penandatanganan persetujuan oleh Penjaminan Mutu
	3	Bagaimana proses perencanaan mengintegrasikan kebutuhan pihak-pihak terkait	√				Terdapat di Dokumen Lakin	
	4	Apakah unit kerja memiliki proses perencanaan yang terdokumentasi untuk menghadapi situasi darurat ?	√				Terdapat di pedoman K3	

	6	Bagaimana tanggung jawab Laboran Kimia ditetapkan dalam struktur organisasi	√				Terdapat SOTK dan untuk tanggung jawab terdapat di dokumen daftar nama PLP dan laboran	
6								
	1	Apakah Laboratorium bapak memiliki dokumen Renstra? Didalamnya ada analisis resiko ?	√				Terdapat dokumen renstra	
	2	Apakah laboran kimia terlibat dalam perencanaan kebutuhan bahan kimia dan peralatan yang dibutuhkan laboratorium	√				Terdapat dokumen inventaris alat	
7	1	Apakah unit kerja bapak ibu memiliki website yang dapat diakses oleh semua unit kerja ?	√				Terdapat website UPT Laboratorium Terpadu	
	2	Apakah organisasi memastikan ketersediaan sumberdaya yang tepat untuk melaksanakan aktivitas mutu ?		√			Dokumen SOTK Laboratorium sudah tersedia namun belum disahkan	Akan segera dilakukan pengesahan

	3	Bagaimana organisasi menilai dan memastikan kompetensi karyawan/staf yang terlibat dalam proses mutu ?	√				Terdapat sertifikat kompetensi dan SK yang ditetapkan rektor	
	4	Bagaimana organisasi/unit kerja bapak/ibu memastikan ketersediaan sarana dan peralatan yang dibutuhkan untuk proses mutu ?	√				Dokumen Telaah Pengusulan Alat dan Bahan	
8								
	1	Apakah unit kerja memiliki proses pengendalian produk atau layanan yang memadai ?	√				Terdapat Hasil Survei Kepuasan Pengguna Laboratorium	
	2	Apakah unit kerja/organisasi sudah memiliki kebijakan terkait layanan berkebutuhan khusus ?		√			Terdapat di dokumen Pedoman disabilitas namun belum disahkan oleh kepala UPT laboratorium Terpadu	Akan segera dilakukan pengesahan oleh kepala UPT Laboratorium Terpadu
	3	Apakah unit kerja/organsiasi sudah memiliki kebijakan K3, Panduan, Alat-alat K3 ?	√				Terdapat pedoman K3 serta inventaris alat k3	
	4	Apakah Unit kerja/bapak ibu sudah memiliki dokumen SOP, IK, Panduan Kalibrasi ?	√				Sudah Terdapat di dalam dokumen SOP dan IKA	

	5	Bagaimana laboran kimia memastikan bahwa semua peralatan laboratorium berada dalam kondisi layak dan siap digunakan?	√				Terdapat SOP kalibrasi untuk memastikan kondisi alat	
	6	Bagaimana laboran kimia mengelola limbah atau sisa bahan kimia agar tidak merusak lingkungan?	√				Terdapat SOP Pengelolaan Limbah	
9								
	1	Bagaimana organisais melakukan pemantauan, pengukran, analisis, dan evaluasi kerja mutu ?	√				Membagikan link survei ke pengguna Laboratorium	
	2	Bagaimana organisasi melakukan tinjauan manajemen terkait hasil evaluasi ? Dokumen Laporan RTM			√		Sedang dalam proses pembuatan dokumen RTM	Akan segera membuat dokumen RTM
10	1	Rencana Tindak Lanjut			√		Sedang dalam proses pembuatan dokumen RTM	Akan segera membuat dokumen RTM



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS TEUKU UMAR
UPT LABORATORIUM TERPADU UNIVERSITAS TEUKU UMAR
KAMPUS UTU MEULABOH - ACEH BARAT 23615, PO BOX 59. Telp: 0655-7110535

	CHEKLIST INTERNAL AUDIT Audit Internal ISO 9001: 2015- 21001:2018								
	Prosedur : (lingkari yang sesuai) 1. Wawancara 2. Observasi 3. Review Dokumen						No. Audit : /UN.59.10/WS.01.02/2024 Tanggal : 08 November 2024 Hal : Audit Internal		
Auditee: Umum dan Keuangan			Auditor : Sari Kartika						
NO. KLAUSUL	NO. PERTANYAAN	PERTANYAAN AUDIT	TEMUAN AUDIT (Pilih 1)				BUKTI (Dokumen terkait temuan)	OFI (Upaya perbaikan dan alasan perbaikan)	
			COMPIL ANT	OFI	MIN N/C	MAY N/C			
4									
	1	Apakah unit kerja bapak/ibu sudah memiliki dokumen manual mutu?		√			Dokumen SPMI sudah tersedia namun belum disahkan oleh penjamin mutu	Akan segera dilakukan pengesahan terkait laporan SPMI	
	2	Apakah dokumen manual mutu sudah disosialisasikan ?		√			Belum dilakukan sosialisasi Dokumen Manual Mutu	Akan segera melakukan sosialisasi Dokumen Manual Mutu	

5								
	1	Apakah unit kerja sudah memiliki SOTK ?	√				Sudah memiliki SOTK	
	2	Apakah sudah ada dokumen tupoksi kerja, wewenang ?		√			Sudah memiliki tupoksi kerja dalam dokumen proses bisnis namun belum disetujui oleh Penjaminan mutu dan wewenang terdapat dalam dokumen daftar Staff UPT Laboratorium Terpadu	Akan segera dilakukan penandatanganan persetujuan oleh Penjaminan Mutu
	3	Bagaimana proses perencanaan mengintegrasikan kebutuhan pihak-pihak terkait	√				Terdapat di Dokumen Lakin	
	4	Apakah unit kerja memiliki proses perencanaan yang terdokumentasi untuk menghadapi situasi darurat ?	√				Terdapat di pedoman K3	

	6	Bagaimana tanggung jawab Laboran Kimia ditetapkan dalam struktur organisasi	√				Terdapat SOTK dan untuk tanggung jawab terdapat di dokumen daftar nama PLP dan laboran	
6								
	1	Apakah Laboratorium bapak memiliki dokumen Renstra? Didalamnya ada analisis resiko ?	√				Terdapat dokumen renstra	
	2	Apakah laboran kimia terlibat dalam perencanaan kebutuhan bahan kimia dan peralatan yang dibutuhkan laboratorium	√				Terdapat dokumen inventaris alat	
7	1	Apakah unit kerja bapak ibu memiliki website yang dapat diakses oleh semua unit kerja ?	√				Terdapat website UPT Laboratorium Terpadu	
	2	Apakah organisasi memastikan ketersediaan sumberdaya yang tepat untuk melaksanakan aktivitas mutu ?	√				Dokumen SOTK	

	3	Bagaimana organisasi menilai dan memastikan kompetensi karyawan/staf yang terlibat dalam proses mutu ?	√				Terdapat sertifikat kompetensi dan SK yang ditetapkan rektor	
	4	Bagaimana organisasi/unit kerja bapak/ibu memastikan ketersediaan sarana dan peralatan yang dibutuhkan untuk proses mutu ?	√				Dokumen Telaah Pengusulan Alat dan Bahan	
8								
	1	Apakah unit kerja memiliki proses pengendalian produk atau layanan yang memadai ?	√				Terdapat Hasil Survei Kepuasan Pengguna Laboratorium	
	2	Apakah unit kerja/organisasi sudah memiliki kebijakan terkait layanan berkebutuhan khusus ?		√			Terdapat di dokumen Pedoman disabilitas namun belum disahkan oleh kepala UPT laboratorium Terpadu	Akan segera dilakukan pengesahan oleh kepala UPT Laboratorium Terpadu
	3	Apakah unit kerja/organsiasi sudah memiliki kebijakan K3, Panduan, Alat-alat K3 ?	√				Terdapat pedoman K3 serta inventaris alat k3	
	4	Apakah Unit kerja/bapak ibu sudah memiliki dokumen SOP, IK, Panduan Kalibrasi ?	√				Sudah Terdapat di dalam dokumen SOP dan IKA	

	5	Bagaimana laboran kimia memastikan bahwa semua peralatan laboratorium berada dalam kondisi layak dan siap digunakan?	√				Terdapat SOP kalibrasi untuk memastikan kondisi alat	
	6	Bagaimana laboran kimia mengelola limbah atau sisa bahan kimia agar tidak merusak lingkungan?	√				Terdapat SOP Pengelolaan Limbah	
9								
	1	Bagaimana organisais melakukan pemantauan, pengukran, analisis, dan evaluasi kerja mutu ?	√				Membagikan link survei ke pengguna Laboratorium	
	2	Bagaimana organisasi melakukan tinjauan manajemen terkait hasil evaluasi ? Dokumen Laporan RTM			√		Sedang dalam proses pembuatan dokumen RTM	Akan segera membuat dokumen RTM
10	1	Rencana Tindak Lanjut			√		Sedang dalam proses pembuatan dokumen RTM	Akan segera membuat dokumen RTM