

FORM ORDER (FO)

Nama Perusahaan : _____ *Pada sertifikat
 Alamat Kantor : _____ *Pada sertifikat
 No. Tlp : _____ Ekstension : _____
 Nama PIC : _____ Bagian : _____ Email : _____ HP : _____
 No. Penawaran/PO/FO : _____ *Bisa dikosongkan
 Kebutuhan : _____ Jasa kalibrasi / Verifikasi / Jasa perawatan / Jasa Perbaikan / Pembelian alat ukur / Spare part *Coret yang tidak sesuai

No.	Nama Alat	Type /Class	Parameter Kalibrasi/Verifikasi	No. Identitas (Seri/SN)	Kapasitas	Resolusi/Range Pengukuran	Biaya (belum PPN)	Jumlah

Note:

- Form order ini bisa digantikan dengan SPK/Purchase Order.
- Kalibrasi tidak dapat dicancel apabila FO/PO/SPK telah diterbitkan, kecuali jika alat rusak/tidak dapat dikalibrasi.
- Form order ini jika kurang dapat di copy/di perbanyak.
- Formulir ini mohon diperlihatkan saat pengambilan alat dan sertifikat setelah dikalibrasi
- Harap dicek kembali kondisi alat dan data sertifikat sebelum meninggalkan BMD Laboratory
- Komplain tidak diterima apabila telah meninggalkan BMD Laboratory
- Coret yang tidak perlu.

_____, _____, _____ 20____
 Menyetujui/yang menyerahkan

Cap Stempel & Ttd

(_____)

Jabatan:

Bagian :

No. Formulir	BMD/FRU/24
Revisi	02 (20 Juli 2018)