



UMK/B01.01.13/76/20 Pind 2

Tarikh Kuatkuasa : 21 September 2023

**BORANG LAPORAN KETAKAKURAN**  
**Non-Conformance Report Form**

PUSAT PENGURUSAN KUALITI UNIVERSITI (PPQ)

Pusat  
Tanggungjawab (PTJ)  
/Jabatan / Unit yang  
diaudit:

Tarikh Audit:

Bil. NC:

**Ketakakuran yang ditemui (perlu diisi oleh auditor)**

Bil.	Keperluan (Nyatakan keperluan ISO, perundangan, standard (COPPA), akta, polisi yang berkaitan.)	Penemuan	Bukti Objektif
1.	Contoh 1: MS 9001:2015 Klausa 7.2 Kekompetenan	Staff tidak mempunyai pendidikan, latihan atau pengalaman yang sesuai dalam menjalankan kerja di bawah kawalannya.	Sesi temubual serta semakan maklumat yang terkandung dalam dokumen Table 4 bagi kursus AFT 1000, terdapat individu yang bukan pakar bidang keusahawanan telah menjadi pensyarah kursus tersebut
2.	Contoh 2: MS 9001:2015 Klausa 7.1.5 Sumber pemantauan dan pengukuran 7.5.5.1 Am	Sumber (pemadam api) yang terdapat di premis organisasi tidak diselenggara secara berkala untuk memastikan kesesuaian fungsinya.	Pemadam api di Makmal 2 Biologi telah melepasi tarikh luput (18.7.2023).
3.			
4.			
5.			

*(Jika ruangan tidak mencukupi, sila tambah ruangan di atas)*\_\_\_\_\_  
(Nama dan tandatangan ketua auditor)\_\_\_\_\_  
(Nama dan tandatangan auditee)**Nota kepada auditor: Borang asal diberikan kepada auditee dan salinan perlu dihantar kepada PPQ.**

No. penemuan	Sebab-sebab ketakakuran (perlu diisi oleh auditee)
1. 2.	
3. 4. 5.	
(Jika ruangan tidak mencukupi, sila tambah ruangan di atas)	
_____ (Nama dan tandatangan ketua auditor)	
<b>Pembetulan Segera (<i>Immediate Correction</i>)</b> <b>(perlu diisi oleh auditee)</b>	Tarikh akhir tindakan:
<b>Tindakan Pembetulan (<i>Corrective Action</i>)</b> <b>(perlu diisi oleh auditee)</b>	Tarikh akhir tindakan:
_____ (Nama dan tandatangan auditee)	_____ (Nama dan tandatangan ketua auditor)
Tarikh: _____	Tarikh: _____

**Nota kepada auditor: Borang asal diberikan kepada auditee dan salinan perlu dihantar kepada PPQ.**

**Audit Susulan**

**(perlu diisi oleh Ketua Auditor )**

Catatan:

Status NCR

	Tindakan Pembetulan Berkesan
	Tindakan Pembetulan Tidak Berkesan

	Selesai
	Belum Selesai

\_\_\_\_\_  
(Tandatangan dan Nama Ketua Auditor Audit Dalaman)

Tarikh: \_\_\_\_\_