

## 衛生福利部食品藥物管理署 協施評鑑機構認可作業現場查核缺失紀錄表

缺失編號：

機構名稱			
申請類別	<input type="checkbox"/> 初次申請案 <input type="checkbox"/> 展延案 <input type="checkbox"/> 不定期查核案		
缺失對應： ISO/IEC 17021-1			
缺失內容：			
評審委員簽名		日期	

協施評鑑機構回覆改善報告			
機構代表簽名		日期	

請於\_\_月\_\_日前寄回本署，或傳真至 02-2787-7178。