附件五

衛生福利部食品藥物管理署

檢驗機構缺失紀錄表

缺失編號：

檢驗機構及實驗室名稱			
申請認證領域	□食品，編號＿＿＿＿＿＿　□藥品，編號＿＿＿＿＿＿ □化粧品，編號＿＿＿＿＿＿　□醫療器材，編號＿＿＿＿＿＿		
申請事項	□初次認證　□增加檢驗項目　□變更　□展延 □定期查核　□不定期查核　□實地複評　□其他＿＿＿＿＿＿		
缺失對應檢驗機構認證管理辦法條文 (請完整填寫，例如條項款目)			
缺失對應基本規範章節			
缺失內容：			
缺失複評	□書面複評　□實地複評		
實驗室負責人簽名		日　期	
評審員簽名		日　期	