

附件六

衛生福利部食品藥物管理署
檢驗機構查核紀錄表

檢驗機構及實驗室名稱	
實驗室地址	
類別	<input type="checkbox"/> 不定期查核 <input type="checkbox"/> 登錄日本厚生勞動省「輸出國公共檢驗機關制度」B類名單查核 <input type="checkbox"/> 其他_____
認證領域	<input type="checkbox"/> 食品 <input type="checkbox"/> 藥品 <input type="checkbox"/> 化粧品 <input type="checkbox"/> 醫療器材

一、起始/結束會議出席人員簽名

	起始會議	結束會議
時間	____年____月____日____時	____年____月____日____時
主評審員		
評審員		
實驗室負責人		
實驗室代表		

二、查核重點及紀錄

查核重點	
查核紀錄	
缺失紀錄	共_____份，檢驗機構應於____年____月____日前(實地查核次日起 30 日內)將改善報告(包含附件,附件修正處請以下底線或粗體標示)上傳至食藥署實驗室認證資訊網。
現場實作紀錄	共_____份