

衛生福利部食品藥物管理署推薦登錄
「外國政府認可食品檢驗機構」
檢驗機構切結書

檢驗機構名稱：

檢驗機構地址：

認證編號：食品_____

本檢驗機構特此承諾遵循「衛生福利部食品藥物管理署辦理外國政府認可食品檢驗機構推薦登錄及管理要點」之有關規定，若有違反，同意接受取消推薦，絕無異議。

此致

衛生福利部食品藥物管理署

切結檢驗機構負責人（簽章）：

（公司印章）

中華民國 年 月 日

評估分數計算表

| No. | A | B | |
|------|------------------------|----------------------|-----|
| | 通過食藥署食品檢驗 機構認證之檢驗方法 | 通過食藥署食品檢 驗機構之認證項目 | 項目數 |
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |
| 11 | | | |
| 12 | | | |
| 13 | | | |
| 14 | | | |
| 15 | | | |
| 16 | | | |
| 17 | | | |
| 18 | | | |
| 19 | | | |
| 20 | | | |
| 21 | | | |
| 22 | | | |
| 23 | | | |
| 24 | | | |
| 25 | | | |
| 26 | | | |
| 27 | | | |
| 28 | | | |
| 29 | | | |
| 30 | | | |
| 31 | | | |
| 總數 | 共計_____個 | 共計_____項 | |
| 分數小計 | 共計_____分 | 共計_____分 | |

* 本表如不敷填寫，請自行增列

C

參加國內外能力試驗結果

| No. | 測試時間 | 舉辦單位 | 能力試驗名稱 | 總測試項目數 | 測試項目 | 測試結果 |
|------|--|------|--------|--------|------|------|
| 1 | | | | 認證 | 項 | |
| | | | | 未認證 | 項 | |
| | | | | 全部共 | 項 | |
| 2 | | | | 認證 | 項 | |
| | | | | 未認證 | 項 | |
| | | | | 全部共 | 項 | |
| 3 | | | | 認證 | 項 | |
| | | | | 未認證 | 項 | |
| | | | | 全部共 | 項 | |
| 4 | | | | 認證 | 項 | |
| | | | | 未認證 | 項 | |
| | | | | 全部共 | 項 | |
| 5 | | | | 認證 | 項 | |
| | | | | 未認證 | 項 | |
| | | | | 全部共 | 項 | |
| 6 | | | | 認證 | 項 | |
| | | | | 未認證 | 項 | |
| | | | | 全部共 | 項 | |
| 7 | | | | 認證 | 項 | |
| | | | | 未認證 | 項 | |
| | | | | 全部共 | 項 | |
| 8 | | | | 認證 | 項 | |
| | | | | 未認證 | 項 | |
| | | | | 全部共 | 項 | |
| 9 | | | | 認證 | 項 | |
| | | | | 未認證 | 項 | |
| | | | | 全部共 | 項 | |
| 10 | | | | 認證 | 項 | |
| | | | | 未認證 | 項 | |
| | | | | 全部共 | 項 | |
| 11 | | | | 認證 | 項 | |
| | | | | 未認證 | 項 | |
| | | | | 全部共 | 項 | |
| 分數小計 | 計滿意_____項，應注意_____項，不滿意_____項，共計_____分 | | | | | |

* 本表如不敷填寫，請自行增列

| 評估總分數 | | |
|----------|----------|----------|
| A | B | C |
| 共計_____分 | 共計_____分 | 共計_____分 |
| 總計_____分 | | |

此致

衛生福利部食品藥物管理署

切結檢驗機構負責人(簽章)：

(公司印章)

中華民國 年 月 日