

기 술 검 토 서

기술회보 번호	발행처	발행일	접수일
적용모델	등급	준수기한	
제 목			
검 토 내 용			
작업종류	☐ 점검 ☐ 교환 ☐ 장착 ☐ 수리/개조		
수행시기 및 기한	☐ 일회성 ☐ 반복성 ☐ 비행전후검사		
수행주체	☐ 자체 ☐ AMO ☐ 제작사기술진		
검 토 결 과			
☐ 적용 (☐ 필수 ☐ 권고) ☐ 미적용 ☐ 기타(Option)			

※ 기종에 따라 서식 작성이 어려운 경우 일부내용 수정 작성 가능

210mm×297mm[백상지 80g/m²]