■ 우수 치유농업시설 인증제 운영 고시 [별지 제3호서식]

우수 치유농업시설 인증심사 결과보고서

1. 심사대상 및 개요

심사대상 사업체		사업자등록번호	
신청인 (대표자성명)		생년월일	
주소	거주지주소 : (전화:)		
	농장소재지 :		
프로그램(서비스)명			
서비스시설 면적	□ 실내 : ㎡, □ 실외 : ㎡		
심사기간	□ 서류 : 2000년 00월 00일~00월 00일 □ 현장 : 2000년 00월 00일		

2. 종합평가

평가영역	평가점수			평가결과(서류 및 현장 평가 결과 서술)
	구분	만점	득점	
1.시설장비 기준	서류			
	현장			
2.인력기준	서류			
	현장			
3.운영기준	서류			
	현장			
평가점수 : 가부 평가항목(13개) 중 적합 “ ” 개, 부적합 “ ” 개 점수 평가항목(만점 192점) 중 “ ”점				

※ 붙임 : 우수 치유농업시설 인증 세부평가 결과 1부

20 년 월 일

심사반장 : (인)

심사위원 : (인)

한국농업기술진흥원장 귀하