

혁신제품 생산현장 평가표

신청인	이름(회사명)	사업자(법인)등록번호
	주소 (생산공장 소재지)	
	대표자	
신청제품	명칭	
종업원수	총 명 (품질관리 인력: 명)	
공장/생산 시설 현황	※ 주장비, 보조장비, 시험, 검사기기 보유여부 등	
등록상품 생산실태		
종합의견		
	심사결과	현장심사 통과 여() 부()

평가 일자 :

확 인 자 : (인)

위원 : (인)

위원 : (인)

위원 : (인)