

제 호

시험연구기관 지정서 Certificate

1. 시험연구기관의 명칭:

Test Facility(ies) Name:

2. 시험연구기관의 소재지:

Address:

3. 대표자의 성명:

President:

4. 운영책임자의 성명:

Test Facility Management:

5. 시험의 분야:

Test Scope:

6. 지정의 유효기간:

Validation:

「농약관리법」 제17조의4, 같은 법 시행규칙 제22조의3에 따라 농약 등의 시험연구기관으로 지정합니다.

It is hereby certified that the test facility(ies) was(were) inspected by the national compliance monitoring authority regarding compliance with the Principles of Good Laboratory Practice.

issue date 년(yr) 월(month) 일(date)

농촌진흥청장

직인

Administrator, Rural Development Administration