

신제품(NEP)지정 물품등록 평가의견서(서류·면접심사)

	제품명	지정번호	
신청인	기관명	대표자	
심의결과	적용여부	<input type="checkbox"/> 현장심사 상정 <input type="checkbox"/> 탈락	
평가내용	지정제품의 적합성		
	품질 성능 항목의 적정성		
	기타 (추가 요청 사항)		

년 월 일

심의위원 _____ (서명) _____ (서명)

_____ (서명) _____ (서명)

_____ (서명) _____ (서명)

심의위원장 _____ (서명)