

신제품(NEP)지정 물품등록 평가의견서(현장심사)

	제품명	지정번호	
	신청인	기관명	대표자
	심의결과	승인여부 및 마크사용	<input type="checkbox"/> 적용 <input type="checkbox"/> 일부적용 <input type="checkbox"/> 미적용
평가 및 판정 사유	지정제품의 적합성 현장확인		
	성능 및 품질 확인		
	신청규격과 물품번호의 적격성		
	추가 요청사항 반영결과		

년 월 일

심의위원 _____ (서명) _____ (서명) _____ (서명)

심의위원장 _____ (서명)