

검정능력평가 시험결과보고서								
기 관 명				대 표 자				
소 재 지								
전 화 번 호				FAX 번호				
검정능력 평가분야 (해당분야에 ○표)		① 이화학() ② 미생물() ③ 잔류농약() ④ 동물용의약품()						
시험결과	평가항목	사용기기	시험기간	시험결과				특이사항
				1회	2회	3회	평균	
시험결과								
첨부	1. 검사 확인자 및 검사자의 인적사항(성명, 담당업무, 경력) 2. 시험방법, 사용장비 등 상세내용 및 시험 raw data 파일							