

臺灣製 MIT 微笑產品驗證制度第二類產品 驗證制度採認申請表

主管機關名稱					
主管機關地址					
主管機關聯絡人		職稱		聯絡人電話	
主管機關 主管簽章					
制度名稱					
制度範疇 (請依產業或產品明細逐項羅列，得以附件表示)					
累積通過家數		累積通過款數		統計日期	年 月 日
評核項目	主辦機關自評(請勾選，並請依序檢附佐證資料)				秘書處複評
產品符合本要點之臺灣製產品原產地認定條件	<input type="checkbox"/> 符合臺灣製 MIT 微笑產品之原產地認定規定 佐證資料名稱：_____				<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
	<input type="checkbox"/> 不符合臺灣製 MIT 微笑產品之原產地認定規定 佐證資料名稱：_____				
具驗證之受理申請、審查、核定及發證等機制	<input type="checkbox"/> 具備申請、審查、核定及發證之作業規定及流程 佐證資料名稱：_____				<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
	<input type="checkbox"/> 不具備申請、審查、核定及發證之作業規定及流程 佐證資料名稱：_____				
具驗證之追蹤管理及標章使用管理等機制	<input type="checkbox"/> 具備追蹤及使用管理之作業規定及流程 佐證資料名稱：_____				<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
	<input type="checkbox"/> 不具備追蹤及使用管理之作業規定及流程 佐證資料名稱：_____				
具備一項以上產品安全性品質檢驗基準	<input type="checkbox"/> 具備具備一項以上產品安全性品質檢驗基準 佐證資料名稱：_____				<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
	<input type="checkbox"/> 不具備追蹤及使用管理之作業規定及流程 佐證資料名稱：_____				
產品驗證收費項目及金額具合理性	<input type="checkbox"/> 合理之收費項目及金額 佐證資料名稱：_____				<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
	<input type="checkbox"/> 不合理之收費項目及金額 佐證資料名稱：_____				
指定之驗證機構					
驗證機構聯絡人		聯絡人職稱		聯絡人電話	
驗證機構能力 佐證資料	(請列舉人員、設備、獲認證情形)				
認證審議會書面審查結果	<input type="checkbox"/> 通過：評核項目符合臺灣製 MIT 微笑產品驗證制度條件，且檢附之佐證資料能有效證明。 <input type="checkbox"/> 補件：評核項目符合臺灣製 MIT 微笑產品驗證制度條件，應補充_____項之佐證資料。 <input type="checkbox"/> 不通過：原因_____。				
秘書處評核人員 簽章			秘書處主管簽章		