

TÊN CƠ QUAN CHỦ QUẢN
(nếu có)
TÊN TỔ CHỨC CÔNG
NHẬN

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số:/BC-.....

....., ngày ... tháng ... năm

BÁO CÁO

TÌNH HÌNH HOẠT ĐỘNG CÔNG NHẬN

(Từ ngày.... /.../... đến ngày/.../...)

Kính gửi: Bộ Khoa học và Công nghệ.

1. Tên tổ chức công nhận:

2. Địa chỉ:.....

3. Điện thoại: Fax:..... E-mail:

4. Tình hình hoạt động

(tên tổ chức công nhận) báo cáo tình hình hoạt động công nhận từ ngày .../.../... đến ngày.... /.../... như sau:

a) Đơn vị được công nhận trong kỳ báo cáo

STT	Tên đơn vị	Địa chỉ	Thời gian/ hiệu lực của chứng chỉ công nhận	Phạm vi công nhận	Thuộc tổ chức chứng nhận/ giám định (đối với phòng thử nghiệm)	Ghi chú
I	Phòng thử nghiệm					
.....						
II	Tổ chức chứng nhận					

.....						
III	Tổ chức giám định					
.....						
IV	Tổ chức thực hiện hoạt động xác nhận giá trị sử dụng, kiểm tra xác nhận					
.....						

b) Đơn vị có chứng chỉ đã bị thu hồi, hủy bỏ, đình chỉ (nếu có) trong kỳ báo cáo

TT	Tên đơn vị	Địa chỉ	Tiêu chuẩn đánh giá công nhận	Lĩnh vực được công nhận	Thời gian/hiệu lực của chứng chỉ công nhận	Phạm vi công nhận	Lý do

5. Các kiến nghị, đề xuất (nếu có)

(tên tổ chức công nhận) báo cáo để Bộ Khoa học và Công nghệ biết.

LÃNH ĐẠO TỔ CHỨC
(Ký tên, đóng dấu)