

TÊN CƠ QUAN CHỦ QUẢN
TÊN TỔ CHỨC ĐÁNH GIÁ
SỰ PHÙ HỢP

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

....., ngày ... tháng ... năm

BÁO CÁO
TÌNH HÌNH HOẠT ĐỘNG CHỨNG NHẬN
(Từ ngày.... /.../... đến ngày.... /.../...)

Kính gửi:

1. Tên tổ chức chứng nhận:
2. Địa chỉ:
3. Điện thoại: Fax: E-mail:
4. Tình hình hoạt động từ ngày.... /.../... đến ngày.... /.../...

a) Hoạt động chứng nhận trong kỳ báo cáo

TT	Tên đơn vị	Địa chỉ (ghi địa danh tỉnh/ thành phố)	Tên sản phẩm, hàng hóa	Lĩnh vực/ đối tượng ¹	Số hiệu quy chuẩn kỹ thuật/ tiêu chuẩn	Số Giấy chứng nhận	Hiệu lực của Giấy chứng nhận	Ghi chú

b) Đơn vị có giấy chứng nhận đã bị thu hồi trong kỳ báo cáo (nếu có)

TT	Tên đơn vị	Địa chỉ (ghi địa danh tỉnh/ thành phố)	Lĩnh vực/ đối tượng ²	Số Giấy chứng nhận	Lý do thu hồi	Ghi chú

5. Các kiến nghị, đề xuất (nếu có)

(tên tổ chức chứng nhận) báo cáo để (cơ quan cấp Giấy chứng nhận) biết.

LÃNH ĐẠO TỔ CHỨC
(Ký tên, đóng dấu)

¹ Ghi tên sản phẩm/hệ thống quản lý được chứng nhận.

² Ghi tên sản phẩm/hệ thống quản lý được chứng nhận.