

株洲市医疗器械埠外企业信用等级认定表

被评单位: _____年度

| 项目 | 认定情况 | 备注及专家签名 |
|---------------------|------|---------|
| 严重缺陷 | | |
| 一般缺陷 | | |
| 不良记录及查处情况(何时、何事、次数) | | |
| 专家委员会(组)意见 | | |
| 等级认定 | | |
| 企业意见 | | |

评定机构

年 月 日