**LDTs 收費輔導面談申請表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請公司單位 | 名稱 |  |
| 地址 |  |
| 負責人 |  |
| 實驗室 | 名稱 |  |
| 地址 |  |
| 負責人 |  |
| 面談 | * 面談時數：□ 1小時 □ 2小時
* 面談方式(擇一)

□線上面談 □實地面談地點：  |
| 申請單位聯絡資訊 | 姓名 |  |
| 職稱 |  |
| 電話 |  |
| 電子信箱 |  |
| **輔導方式** |
| 時間 | * 預計輔導時間區段 年 月- 年 月
* 預計實地輔導天數： 天
 |
| 人員 | * 輔導委員 位
* 輔導委員利益迴避人選或公司單位：

  |

|  |  |
| --- | --- |
| 專案項目 | * 若需項目輔導者，請勾選方式及項目

項目輔導(擇一)：□線上輔導 □實地輔導輔導項目：□ 人員、設備及環境要求□ 品質管理系統□ 文件管制□ 不符合事件的鑑別與管制□ 矯正與預防措施□ 紀錄管制□ 服務要求□ 技術要求檢測流程管制□ 確效報告□ 能力試驗□ 模擬查核* 若需模擬查核者，請勾選輔導方式(二擇一)

□ 書面輔導 □ 先書面輔導再執行實地輔導加購：□企業包班課程期望上課之內容：  |
| 公司目前狀況 | * 實驗室已設立完成：□是 □否，目前狀況：
* □初次接受LDTs訪查 □非初次接受LDTs訪查
* 是否有被查核經驗或曾接受其他檢查：
* 是否有通過其他認證，何種認證
* 申請輔導之檢測項目分析標的及用途： 檢測技術： 檢測項目：
* 預計申請列冊查核□是，預計申請時程： □尚無計畫
* 目前所遇到的問題或其他說明：
 |
| 申請單位對此專案的期待與目標 |  |
| 補充說明 |  |