

항공보안장비 성능평가시험 결과서

시험기관	발급일	
접수번호	발급번호	
신청인	성명(대표자)	생년월일(법인등록번호)
	상호(사업자 명칭)	
	사업장 소재지 (전화번호:)	
시험 결과	장비 종류(모델명)	일련번호(S/N)
	제작자	제조국가
	시험수행일	발급 번호 제 호
	시험 방법	
	시험 결과 합격 [], 불합격 []	
그 밖의 특기사항		

「항공보안법」 제27조제2항 및 같은 법 시행규칙 제14조의4제2항에 따라 항공보안장비 성능평가 시험 결과를 통보합니다.

년 월 일

시험기관장



인증기관장 귀하