

TIPS 複評申請表

一、申請類別：

TIPS (A 級) 2016 年版

二、受評單位基本資料：

公司/機構名稱 (中)	
公司/機構名稱 (英)	
登記地址 (中)	
登記地址 (英)	
負責人	
統一編號	
最高管理階層	
管理代表	

三、驗證範圍

受評部門名稱 (中)	
受評部門名稱 (英)	
受評地址 (中)	
受評地址 (英)	
管理標的	<input type="checkbox"/> 專利； <input type="checkbox"/> 商標； <input type="checkbox"/> 著作權； <input type="checkbox"/> 營業秘密

四、聯絡資訊

聯絡人	
職稱	
聯絡電話	
Mail	

五、驗證申請資料簽認

自評員	證號：TIPS-____-自評員(16)-____號； 自評員姓名：_____
-----	--

*需由具效期內自評員證書之申請單位人員簽認，若未符合則不通過複評之資格審查。

六、複評改善結果

填寫說明：

1. 敬請 貴單位依 TIPS 驗證報告內容敘明不符合事項/觀察事項並完成矯正措施(應包含「原因分析」)，並檢附_佐證之程序文件或表單紀錄，於規定期限內回覆。
2. 複評重點在於申請單位所回應之矯正改善措施和提供佐證文件之適切性，及能否確實改正不符合內容。
3. 只要有任一項不符合/觀察事項判定不通過，申請單位之複評即為不通過。
4. 若有任何問題，請與本案負責人連絡。

名稱	填寫內容
不符合/觀察內容	<ul style="list-style-type: none"> • 受評部門： • 詢答人員： • 審查結果說明： <ul style="list-style-type: none"> ■ ■ • 相關紀錄編號/名稱： • TIPS 條號： 或程序名稱/條號/規定：
判定結果	<input type="checkbox"/> 主要不符合； <input type="checkbox"/> 次要不符合； <input type="checkbox"/> 觀察
原因分析	
矯正改善措施說明	不同的不符合/觀察事項請各別填寫
佐證文件	請上傳完成矯正改善說明之佐證文件，如程序文件、執行紀錄。

名稱	填寫內容
不符合/觀察內容	<ul style="list-style-type: none"> • 受評部門： • 詢答人員： • 審查結果說明： <ul style="list-style-type: none"> ■ ■ • 相關紀錄編號/名稱： • TIPS 條號： 或程序名稱/條號/規定：
判定結果	<input type="checkbox"/> 主要不符合； <input type="checkbox"/> 次要不符合； <input type="checkbox"/> 觀察
原因分析	

矯正改善措施說明	不同的不符合/觀察事項請各別填寫
佐證文件	請上傳完成矯正改善說明之佐證文件，如程序文件、執行紀錄。

*實際所需填寫數量，請需求自行刪減增列。

申請資料應於線上系統填報

七、資料確認

繳費憑證	請上傳完成複評繳費之憑證，如 ATM 轉帳、銀行匯款憑據。
發票資訊	發票抬頭：
	統一編號：
是否可接收 電子公文	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，請填寫紙本收件地址：_____
簽章與聲明	<p>*茲聲明</p> <p>1. 填寫人已取得公司/機構授權或同意提交 TIPS 複評申請，就所提供及填報之各項資料，皆與申請 TIPS 驗證之公司/機構的現況、事實相符，且保證無侵害他人專利權、著作權、商標權或營業秘密等相關智慧財產權，否則願自負一切責任。</p> <p>2. 提交申請視為同意 TIPS 實施規章、TIPS 驗證作業程序、保密同意書、TIPS 驗證登錄合約及申請須知相關之規定。</p>