인 증 서



인 증 번 호 :

업 체 명: 대 표 자:

소 재 지:

제 품 명:

인 증 분 야 :

유효기간:

시 험 기 관 :



바이오인식시스템 시험·인증 지침에 따라 위와 같이 적합함을 인증합니다.

년 월 일

한국인터넷진흥원장

직인