



International Certification Registrar Ltd.

[본사]서울시 영등포구 선유로 146, 이앤씨드림타워 912 ~ 4호 www.icrqa.com Tel 02-6351-9001~6, Fax 02-6351-9007

[지사]강원도 원주시 지정면 기업도시로 200, 의료기기종합지원센터 607호 Tel 02-6351-9005, Fax 02-6455-2668

발행일자 : 2016년 10월 5일

문서번호 : ICR T-16-10-05-010

수 신 : 의료기기 기업 대표이사

참 조 : 의료기기 기업 인허가 담당자 외

제 목 : ICR 강원지역본부 ISO 14971 위험관리 세미나 안내의 건

ISO 14971 위험관리 세미나

1. 귀사의 건승하심과 무궁한 발전을 기원합니다.

2. ICR 강원지역본부는 강원 지역 내 의료기기 기업 종사자들의 직무능력 함양을 위하여 ISO 14971 위험관리 과정을 개최하고자 합니다. 본 과정은 ISO 14971에서 요구하는 의료기기 위험관리에 대한 요구조건을 이해할 수 있도록 첨부와 같이 실시하오니 많은 참여 부탁드립니다. (※교육 상세 일정은 [첨부1]을 참조하여 주십시오.)

3. 앞으로 원주 및 강원 지역 고객들과 더욱 가까이 하는 ICR이 되도록 노력 하겠습니다. 감사합니다. 끝.

-직인생략-

첨부 1.



International Certification Registrar Ltd.

ISO 14971 위험관리 세미나

교육안내	• 일정: 2016년 10월 27일 (목) 13:00 ~ 16:00 (3시간) • 장소: ICR 강원지역본부 세미나실 (의료기기종합지원센터 607호) • 교육대상: 의료기기 기업 인허가 담당자 외 • 교육비: 무료 • 신청방법: [첨부2] 참가신청서 작성 후, 이메일(yjbae@icrqa.com) 제출(사전 신청 요망) • 신청기한: 2016년 10월 26일(수)까지(선착순 마감)
교육내용	• 의료기기 위험관리 정의 • ISO 14971:2007 요구사항 설명 • 질의 응답
신청문의	• ICR 배윤진 연구원 - TEL: 02-6351-9005 - Home page: www.icrqa.com - E-mail: yjbae@icrqa.com
제공사항	• ICR 교육 수료증 발행

첨부2.



International Certification Registrar Ltd.

교육신청서

Educational Application

성명(국문)		성명(영문)	
회 사 명		회사주소	
부 서 명		직 위	
연락처	전화	휴대폰	E-mail

- 수료증 발급 용도로 성명(영문)을 받고자 하오니 올바르게 기입하여 주시기 바랍니다.

교육과정명	ISO 14971 위험관리 세미나
-------	--------------------

상기와 같이 세미나 신청 합니다.

TO : ICR

• 배윤진 연구원
TEL 02-6351-9005
Home page: <http://www.icrqa.com>
E-mail: yjbae@icrqa.com

2016년 월 일

신청인 :

(서명)

ICR 인증원장 귀중