**葫芦岛市中心医院重大疫情防控救治基地建设项目公众意见表**

填表日期 2020 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 葫芦岛市中心医院重大疫情防控救治基地建设项目 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **一、本页为公众意见** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **与本园区环境影响和环境保护措施有关的建议和意见** | **一、项目基本介绍：**  葫芦岛市中心医院重大疫情防控救治基地建设项目位于葫芦岛市连山区塔山乡信屯村（原翻身沟村）葫芦岛市传染病医院院内，建设内容主要为5层重大疫情防控救治基地楼的建设、现有病房楼的改造、新建变电所和污水处理附属用房及相关设备购置等。  为使项目在实施过程中尽可能趋利避害，本次公众参与调查的目的是了解公众对本次项目的意见及建议，我们需了解当地群众共同关心的环境问题，如废气、废水和噪声、固体废物污染影响等，以便对项目存在不足之处做出改进。在此，对您的参与表示衷心感谢！ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **二、调查记录** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 项目 | | | | | | | | 调查内容 | | | | | | | | | | | |
| 1 | 您对该项目是否了解？(单选) | | | | | | | | 1.了解□；2.基本了解□；3.不了解□ | | | | | | | | | | | |
| 2 | 您是否支持项目的建设？ | | | | | | | | 1、支持□；2、反对□； 3、不清楚□。 | | | | | | | | | | | |
| 3 | 项目所在地区的主要环境问题是？(可多选) | | | | | | | | 1、大气环境□；2、水环境□；3、噪声□；  4、固体废物□；5、生态环境□ | | | | | | | | | | | |
| 4 | 本项目的实施对环境的主要影响是什么？(可多选) | | | | | | | | 1、大气环境□；2、水环境□；3、噪声□；  4、固体废物□；5、生态环境□ | | | | | | | | | | | |
| 5 | 本项目的建设是否有利于当地经济发展？ | | | | | | | | 1、有利□；2、一般□；3、不利□ | | | | | | | | | | | |
| 6 | 本项目的建设是否有利于提高本地民众的生活质量？ | | | | | | | | 1、有利□；2、一般□；3、不影响□ | | | | | | | | | | | |
| 三、您对该项目建设及环境保护有何具体的建议和要求？  （填写该项内容时请勿涉及国家秘密、商业秘密、个人隐私等内容，若本页不够可另附页） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **二、本页为公众信息** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **（一）公众为公民的请填写以下信息** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **姓 名** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **身份证号** | | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **有效联系方式**  （电话号码或邮箱） | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **经常居住地址** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **是否同意公开个人信息**  （填同意或不同意） | | | （若不填则默认为不同意公开） | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **（二）公众为法人或其他组织的请填写以下信息** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **单位名称**  （盖章） | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **工商注册号或统一社会信用代码** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **有效联系方式**  （电话号码或邮箱） | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **地 址** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 注：法人或其他组织信息原则上可以公开，若涉及不能公开的信息请在此栏中注明法律依据和不能公开的具体信息。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |