

建设项目环境影响评价公众意见表

填表日期_____年_____月_____日

项目名称	广东省中医院贵州医院南明院区改扩建项目
一、本页为公众意见	
与本项目环境影响和环境保护措施有关的建议和意见 （注：根据《环境影响评价公众参与办法》规定，涉及 征地拆迁、财产、就业 等与项目环评无关的意见或者诉求不属于项目环评公参内容）	1、您是否了解该项目情况？ 了解 <input type="checkbox"/> 不了解 <input type="checkbox"/> 了解一点 <input type="checkbox"/>
	2、您是通过什么渠道了解本项目的？ 电视 <input type="checkbox"/> 网络 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/>
	3、您认为该项目施工期对周围环境的影响主要表现在哪些地方？ 大气污染 <input type="checkbox"/> 水污染 <input type="checkbox"/> 噪声污染 <input type="checkbox"/> 固废污染 <input type="checkbox"/>
	4、您认为该项目运行期对周围环境的影响主要表现在哪些地方？ 大气污染 <input type="checkbox"/> 水污染 <input type="checkbox"/> 噪声污染 <input type="checkbox"/> 固废污染 <input type="checkbox"/>
	5、本项目的建设对您会产生怎样的影响？ 有利 <input type="checkbox"/> 不利 <input type="checkbox"/> 没有影响 <input type="checkbox"/>
	6、在采取污染防治措施的前提下，您是否支持本项目的建设？ 支持 <input type="checkbox"/> 不支持 <input type="checkbox"/> 无所谓 <input type="checkbox"/>
	（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	_____省_____市_____县(区、市)_____乡(镇、街道)_____村(居委会)_____村民组(小区)
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	
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	_____省_____市_____县(区、市)_____乡(镇、街道)_____村(居委会)_____村民组(小区)

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。