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 | 苏州市疾病预防控制中心迁建项目 | |
| 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、您对环境质量现状是否满意  A很满意 B较满意 C不满意 D很不满意  2、您认为现有生活环境中最不满意的因素为  A大气 B地表水 C噪声 D垃圾 E其他  3、您是否知道/了解该地区拟建设该项目  A不了解 B知道一点 C 很清楚  4、根据您掌握的情况，认为该项目对环境造成的危害/影响是  A严重 B较大 C一般 D较小 E不清楚  5、您认为本项目建设带来的主要环境问题是？（可多选）  A大气污染 B水污染 C噪声污染 D固废污染 E其他  6、您认为本工程环境风险程度如何？  A基本无风险 B风险较低 C存在风险，可以接受 D风险较大E不知道  7、如果本项目对环境的影响能够满足国家有关标准，从环保角度出发，您对该项目持何种态度（如反对需写明理由）  A坚决支持 B有条件支持 C反对  8、您对该项目环保方面有何建议和要求？（请用文字描述）  9、您对该项目环保审批方面有何建议和要求？（请用文字描述）  （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** | |  |
| **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。 | | |