**附件1**

**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 | **绵阳市中心医院中国（绵阳）科技城核医学中心（一期）** |
| 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诉求不属于项目环评公参内容） | （填写该项目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） 路 号 |
| 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。 |