
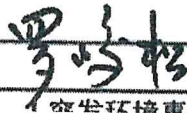




企业事业单位突发环境事件应急预案备案表

单位名称	江西省儿童医院	统一社会信用代码	12360000491005913D
法定代表人	罗峻松	联系电话	86383989
联系人	魏浩文	联系电话	13970004532
传 真	/	电子邮箱	/
地 址	南昌市红谷滩区碟子湖大道 1666 号		
预案名称	江西省儿童医院红谷滩分院突发环境事件应急预案		
风险级别	一般风险		
<p>本单位于 2025 年 6 月签署发布了突发环境事件应急预案，备案条件具备，备案文件齐全，现报送备案。</p> <p>本单位承诺，本单位在办理备案中所提供的相关文件及其信息均经本单位确认真实，无虚假，且未隐瞒事实。</p>			
<p>预案签署人</p> <p></p> <p></p>		<p>报送时间</p> <p>2025年6月30日</p>	
突发环境事件应急预案备案文件目录	<p>1.突发环境事件应急预案备案表；</p> <p>2.环境应急预案及编制说明： 环境应急预案（签署发布文件、环境应急预案文本）； 编制说明（编制过程概述、重点内容说明、征求意见及采纳情况说明、评审情况说明）；</p> <p>3.环境风险评估报告；</p> <p>4.环境应急资源调查报告；</p> <p>5.环境应急预案评审意见。</p>		
备案意见	<p>该单位的突发环境事件应急预案备案文件已于 2025 年 7 月 7 日收讫，文件齐全，予以备案。</p> <p style="text-align: right;">备案受理部门（公章）</p> <p style="text-align: right;"></p> <p style="text-align: right;">2025 年 7 月 7 日</p>		
备案编号	360113 - 2025 - 040 - L		
报送单位	江西省儿童医院		
受理部门负责人		经办人	