



## 企事业单位突发环境事件应急预案备案表

单位名称	山东中医药大学第二附属医院	机构代码	49300184-4
法定代表人	葛明	联系电话	82436474
联系人	朱德强	联系电话	15615615678
传真	/	邮箱	qiangqiang862 70626@163.com
地址	济南市经八路1号		
预案名称	山东中医药大学第二附属医院突发环境事件应急预案		
风险级别	一般		
<p>本单位与2018年2月10日签署了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，本单位在本次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 style="text-align: right;">  </p> <p style="text-align: center;">预案制定单位（公章）</p>			
预案签署人		报送时间	