附件2

小型尾矿库闭库安全设施设计

技术审查意见书

项目名称

审查事项

受理编号

受理日期

受 理 人

审查机构

填 写 说 明

一、本意见书适用范围为库容小于10万立方米且总坝高低于10米的小型尾矿库（以下简称“小型尾矿库”）闭库项目安全设施设计技术审查。

二、本意见书由负责实施的小型尾矿库安全设施设计技术审查的承接政府购买服务的社会力量（简称技术审查单位）填写。

三、本意见书可以用钢笔、签字笔填写，字迹要清晰、工整；也可以用打印机打印四号字文本，所有“签字”处必须由本人用钢笔、签字笔签署姓名。

四、本意见书封面中，“项目名称”栏，填写申请单位提交的《小型尾矿库闭库安全设施设计审查申请书》中的尾矿库名称；“审查事项”栏，根据项目建设单位的申请事项填写安全设施设计审查；“受理编号”、“受理日期”和“受理人”栏，填写《小型尾矿库闭库竣工验收受理通知书》上载明的受理编号、签发日期和受理人。

五、本意见书“尾矿库名称”、“管理单位”、“项目类型”、“投资概算”和“安全设施投资额”栏，分别填写申请单位《小型尾矿库闭库安全设施设计审查申请书》中的“尾矿库名称”、“管理单位”的全称、闭库项目类型、总投资、安全投资。

六、本意见书“专家组审查意见”，填写参加审查的专家的审查意见，并由推选的专家组组长签字；有多个专家组的，可加页分别填写意见。

七、本意见书“专家组组成人员名单”栏，填写参加审查的专家的简要情况，并由本人签字。

八、本意见书“小型尾矿库闭库安全设施设计技术审查单位意见”栏目中，“审查人员”栏，填写参与审查人员的简要情况；“技术审查单位审查意见”栏，填写审查单位的意见和理由简要说明，并由技术审查单位负责人签字，加盖审技术查单位公章。

九、本意见书设置的栏目尺寸，不能满足填写内容的需要时，可自行设置栏目尺寸，但不能改变表格外边距的尺寸；本意见书设置的栏目中的表格数量不能满足填写内容的需要时，可自行设置续表，格式和内容要求应与本意见书的表格一致；在填写意见书时，意见书封面不编制页码，其他重新编制意见书的自然页码。

|  |  |
| --- | --- |
| 尾矿库名称 |  |
| 管理单位单位 |  |
| 项目类型 |  |
| 地址 |  |
| 总投资 |  | 安全投资 |  |
| 小型尾矿库闭库项目技术、工艺流程、装置、设施简介： |
| **×××尾矿库闭库安全设施设计审查专家组意见** |
| 专家组组长：（签名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日 |

**×××尾矿库闭库安全设施设计审查专家名单**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓 名 | 单 位 | 职务/职称 | 专业 | 签 名 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |

**小型尾矿库闭库安全设施设计专家意见表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 专家姓名 |  | 职务/职称 |  | 从事专业 |  |
| 工作单位 |  |
| 联系方式 |  | 电 话 |  | 手 机 |  |
| 通迅地址 |  | 邮 编 |  |
| 审查项目 |  |
| 审查时间 |  |
| 专家审查意见（可另加附页） |
|  |

共 页 第 页

**小型尾矿库闭库安全设施设计专家组长复审意见表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 专家组长姓名 |  | 职务/职称 |  | 从事专业 |  |
| 工作单位 |  |
| 联系方式 | 电 话 |  | 手 机 |  |
| 通迅地址 |  | 邮 编 |  |
| 审查项目 |  |
| 审查时间 |  |
| 专家组长复审意见（可另加附页） |
|  |

共 页 第 页

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **小型尾矿库闭库安全设施设计技术审查单位意见** | 审查组人员 | 姓　名 | 职　务 | 职　称 | 单　　位 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 技术审查单位审查意见：技术审查单位负责人（签字）： （ 技术审查单位盖章） 年　　月　　日 |