**แบบแสดงข้อคิดเห็นต่อ**

**(ร่าง) รายการตรวจสอบแผนการฟื้นฟูพื้นที่ปนเปื้อนมลพิษ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **คำชี้แจง : โปรดทำเครื่องหมายในช่องที่ท่านเลือก หาก แก้ไข โปรดให้ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม)** | | |
| **ชื่อหน่วยงาน.............................................................................................................................................** | | |
| **รายการ** | **เห็นด้วย** | **แก้ไข** |
| (ร่าง) รายการตรวจสอบแผนการฟื้นฟูพื้นที่ปนเปื้อนมลพิษ | | |
| ๑. ข้อมูลผู้รับผิดชอบและที่ตั้งพื้นที่ปนเปื้อนมลพิษ |  |  |
| ๒. ข้อมูลจากการประเมินพื้นที่ปนเปื้อนมลพิษเพื่อตัดสินใจฟื้นฟู |  |  |
| **รายการ** | **เห็นด้วย** | **แก้ไข** |
| ๓. แผนการฟื้นฟูพื้นที่ปนเปื้อนมลพิษ |  |  |
| ๔ เหตุผล/ข้อคิดเห็นต่อแผนการฟื้นฟูพื้นที่ปนเปื้อนมลพิษ |  |  |
| **รายการ** | **เห็นด้วย** | **แก้ไข** |
| ๕. ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะของผู้ตรวจสอบแผนการฟื้นฟูพื้นที่ปนเปื้อนมลพิษ |  |  |
| ๖. ข้อเสนอแนะอื่น ๆ |  |  |

**ชื่อผู้ให้ข้อมูล.................................................**

**เบอร์โทรศัพท์................................................**

**.........../.................../................**

**หมายเหตุ:**

๑. ข้อมูลส่วนตัวของผู้ให้ข้อมูลจะถูกปกปิดเป็นความลับทางราชการอย่างเด็ดขาด

๒. กรุณาส่งแบบแสดงข้อคิดเห็นฯ ที่โทรสารหมายเลข ๐ ๒๒๙๘ ๕๓๙๒ หรือทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ [semrc.2387@gmail.com](mailto:semrc.2387@gmail.com) **ภายในวันที่ ๑7 สิงหาคม ๒๕๖6** และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

๓. ผู้ประสานงาน

- นางสาวศศิวิมล แนวทอง นักวิชาการสิ่งแวดล้อมชำนาญการ โทร ๐ ๙๔ ๕๖๓ ๖๒8๙

- นายยุทธกิจ ชูสุทธิ์ นักวิชาการสิ่งแวดล้อมปฏิบัติการ โทร ๐ 94 593 0273

หมายเลขโทรศัพท์สำนักงาน ๐ ๒๒๙๘ ๒๓8๒ และ ๐ ๒๒๙๘ ๒๓8๗