附件

|  |  |
| --- | --- |
| 人大代表建议办理情况征询意见表 | |
| 三亚市第八届人大第一次会议第35号建议 | |
| 案 由 | 关于在密集公共场所配备AED设备的建议 |
| 承 办 单 位 | 三亚市卫生健康委员会 |
| 承办人员  工作态度 | 很好 比较好 一般 较差  （ ） （ ） （ ） （ ） |
| 满意度情况 | 满意 基本满意 不满意  （ ） （ ） （ ） |
| 是否面商 | 是（ ） 否（ ） |
| 具  体  意  见 |  |
| 代表签名 | 年 月 日 |
| 说明：1.前三项和本单位地址由承办单位填写，后四项由代表填写；  2.代表收到办理情况复文后，将此表填好交回（寄回）承办单位。  **承办单位地址：海南省三亚市天涯区河西区街道解放路546号。** | |