

黑龙江省绥化市庆安县黑龙江博安医院有限公司
天晴干细胞研发中心及医疗康养项目

水土保持设施自主验收核查意见表

一、基本情况		
项目情况	项目名称	黑龙江省绥化市庆安县黑龙江博安医院有限公司 天晴干细胞研发中心及医疗康养项目
	方案批复部门 文号及时间	庆安县水务局 庆水保许可[2023]6号 2023年11月27日
	建设单位	黑龙江博安医院有限责任公司
	自主验收时间	2025年5月6日
	报备证明出具 部门及时间	庆安县水务局 2025年7月14日
核查组织情况	组织单位	庆安县水务局
	参加单位	黑龙江博安医院有限责任公司
	核查时间	2025年7月14日
二、核查情况		
自主验收主要 程序履行、验 收标准和条件 执行情况	自主验收主要程序履行合规，水土保持措施体系、等级和标准按 批复的水土保持方案逐一落实，符合验收标准和条件。	
三、核查结论及下一步要求		
核查结论	自主验收主要程序履行、验收标准和条件执行方面未发现严重问 题。	
下一步要求	加强水土保持设施管护，确保其水土流失防治效益持续发挥。	
核查单位 联系人及电话	庆安县水务局	曹辉13674553206