附件1：

**2021年医学专委会学术年会报名回执**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | |
| 姓 名 | 部 门 | 职务/职称 | 联系电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 住宿期间 | **3月 日— 日** | 单人房（ ） | |
| 标准间 | 不合住（ ）合住（ ）\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**备注：**

1、会期**住宿自理**，向前台报**广东省辐射防护协会**名称可获得协议价。广州南湖假日酒店联系电话：020-86566888转预订部；

2、请于2021年3月12日前将参会回执回复至邮箱：[gdrpa860@163.com](mailto:gdrpa860@163.com)，联系人：周明茵：020-38936590/13246557917。