**附件2：**

**参会回执**

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| **姓 名** | **部 门** | **职务/职称** | **联系电话** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **住宿时间** | 3月 日至 日 | **单人房**（ ） |
| **标准间** | 不合住（ ） |
| 合 住（ ）合住人员\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **是否用餐**（需要在酒店用自助餐请在下面空格√） |
| 3月22日**晚 上** | 3月23日**中 午** | 3月23日**晚 上** | 3月24日**中 午** |
|  |  |  |  |

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2023年3月10日前，将参会回执回复至邮箱：gdrpa860@163.com，联系人：周明茵：020-38936590/13246557917。