**附件一 同位素课程讲座参会人员回执**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 发票抬头 |  |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 职称 |  |
| 邮 箱 |  | 手机号 |  |
| 住宿（**请注明是否与人合住**） | **（）**湖南隆华国际酒店 **（）**鑫达贵都大酒店**（）**自行安排 |
| 备注与建议 |  |