**核医学专委会2019年学术年会回执单**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 参会人数 | 男： | 女： | 合计： |
| 入住时间 | 标间27日 | 标间28日 |  |
| 入住统计 | 男： | 女： | 男： | 女： |  |
| 备注 | 1.是否需要预留单间： 是 否 2.单间数量： 间 |