**附件2**

**抗辐照应用技术高级培训班会议回执**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 工作单位 | 联系电话 | 身份证号 | 参观（以下两个地点选择一个） |
| 昌江核电站 | 文昌卫星发射中心 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |

注：1.诚挚邀请您参加此次培训，为便于会议组织，请于2023年10月10日前将此回执返回至邮箱KFZC2018@163.com，本回执信息仅供会议安排及参观使用。2.参观当天两个地点同时进行，只能选择一个地点。