中国辐射防护学会放射生态分会2021年会

中国核学会射线束技术分会2021年会

第七届“辐射与环境”专题研讨会

（第二轮通知）回执

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 年龄 | 职称/职务 | 工作单位 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 通讯地址 |  | | | |
| 手机 |  | | 邮箱 |  |
| 报告题目 |  | | | |
| 报告形式 | □口头报告 □张贴报告 | | | |
| 论文是否参加评奖 | □参与 □不参与 | | | |
| 房间类型 | □大床房 □标准间 □亲子房 | | | |
| 疫苗接种 | □未接种 □已接种 | | | |
| 交通形式 | □自驾 □高铁 | | | |
| 预计报到日期、车次 |  | | | |
| 预计离开日期、车次 |  | | | |
| 其他 |  | | | |

请于2021年7月16日（周五）前将回执发送到会务组邮箱[nianhui2021@163.com](mailto:nianhui2021@163.com)

附件2

疫情防控情况反馈表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 参会者姓名（包括家属） | |  | **近14天居住地详细地址** |  | | |
| 反 馈 内 容 | | | | | 有/是 | 无/否 |
| 1. 在会前14天内有境内中高风险地区、境外旅行史或居住史，或被判定为确诊病例密切接触者或次密切接触者 | | | | |  |  |
| 2. 在会前14天内有中高风险地区所在城市（直辖市为区）或广东省旅居史 | | | | |  |  |
| 3. 已治愈出院的确诊病例或已解除集中隔离医学观察的无症状感染者，尚在随访或医学观察期内 | | | | |  |  |
| 4. 有发热、寒战、咳嗽、咳痰、咽痛、打喷嚏、流涕、鼻塞、头痛、乏力、肌肉酸痛、关节酸痛、气促、呼吸困难、胸闷、结膜充血、恶心、呕吐、腹泻、腹痛、皮疹、黄疸、嗅觉或味觉减退等症状，未排除传染病者 | | | | |  |  |
| 其他需报告情况 |  | | | | | |

注：请在表格相应栏内打“√”，如有相关情况请详细注明。

请于2021年7月16日（周五）前将疫情防控情况反馈表发送到会务组邮箱：[nianhui2021@163.com](mailto:nianhui2021@163.com)。