附件2

江苏省综合交通运输学会公路分会2018年学术年会暨第一次全体会议

参 会 回 执

(加盖单位公章)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 参加人数 |  |
| 详细地址 |  | 邮政编码 |  |
| 姓 名 | 性别 | 职务 | 职称 | 手机 | 电话 | 传真 | 电子邮箱 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 住宿要求 | 双人合住标准间□ 单人间□ 不住宿□ |

注:请以正楷仔细填写以上信息，并于12月10日前将回执传真或电邮至省综合交通运输学会公路分会：025-84209912，jsglxh@163.com。