附件：

**安徽省公路学会七届五次理事会暨七届九次常务理事会**

**参会回执表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | **性别** | **单 位** | **职称****职务** | **手机号码** | **是否****考察** | **住宿要求** | **是否为获奖****代表** |
| **单间** | **标间** | **不住宿** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

备注：

1. 为便于会议期间安排，请以正楷仔细填写以上信息（如带司机参会亦需填写），并于6月17日前回复至学会秘书处。
2. 咨询电话：0551-63434779、63434095。
3. 邮箱：ahlxjtzx@163.com