附件1：

**武汉中国桥梁博物馆科普交流活动回执表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓 名** | **性别** | **工作单位** | **职务/职称** | **联系电话** | **住宿标准** |
| **单间** | **标间** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**备注：**

1. 为便于会议期间安排，请仔细填写以上信息；
2. 请于5月25HYPERLINK "mailto:请于2020年8月20日前将报名回执表发送电子邮件至370483214@qq.com"日12:00前将回执表报至学会czsglxh@163.com；
3. 咨询电话：13955016260（陈孝琴），15955017370（宋婕）。