附件：

道路交通科技创新与高质量发展论坛报名回执表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 姓名 | 性别 | 职务 | 联系方式 | 是否入住会议酒店 |
|  |  |  |  | 口是（天数： 天）口否 |
|  |  |  |  | 口是（天数： 天）口否 |

请于9月26日前传至会务组。

邮箱：member@crsa.net