**【附件3】**

**2024年学术年会参会回执表**

单位名称： ； 联 系 人： ； 联系电话： 。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 手机号码 | 参加会场（请选择打√） | 身份证号（用于继续教育学时登记） | **是否用中午工作餐** |
|  |  | **□上午主会场**  □上午结构岩土专题会场  □下午减隔震装配式专题会场 □下午建筑智能建造专题会场 |  |  |
|  |  | **□上午主会场**  □上午结构岩土专题会场  □下午减隔震装配式专题会场 □下午建筑智能建造专题会场 |  |  |
|  |  | **□上午主会场**  □上午结构岩土专题会场  □下午减隔震装配式专题会场 □下午建筑智能建造专题会场 |  |  |
|  |  | **□上午主会场**  □上午结构岩土专题会场  □下午减隔震装配式专题会场 □下午建筑智能建造专题会场 |  |  |
|  |  | **□上午主会场**  □上午结构岩土专题会场  □下午减隔震装配式专题会场 □下午建筑智能建造专题会场 |  |  |

说明：**1.**请有意参会人员于2024年11月25日前，将回执表以电子版格式报协会会员部统筹安排会议相关事宜；

2.参会人员计8学时专业技术人员继续教育。