

广东省商务厅

广东省商务厅关于组织赴杭州开展服务贸易与服务外包考察交流活动的通知

各地级以上市商务局，有关单位：

2019年9月26-28日，由商务部、杭州市人民政府主办的第十届中国国际服务外包交易博览会（下称服博会）将在杭州举行，我厅将结合服博会组织企业、园区、机构、商务部门赴杭州开展服务贸易与服务外包考察交流活动，深入学习了解杭州市在数字经济、物联网研发外包、通信服务外包、金融服务外包、电子商务外包等领域的行业新业态和管理经验，帮助企业寻求更多业务合作机会。现将交流活动有关事项通知如下：

一、时间和地点

2019年9月25日至28日，共4天，杭州

二、活动内容

- 组织参加第十届中国国际服务外包交易博览会。
- 拜会当地商务局及服务贸易投促会，了解近年在服务贸易与服务外包政策出台、实施，扶持企业发展，推动人才培养等方面的特色举措。
- 参观国家级服务外包示范园区，了解园区的规划建设

和对产业的推动作用，吸收经验，学习先进管理技术。

（四）拜访中国服务外包领军企业，并与当地知名优秀企业进行座谈交流，学习企业接包经验，了解当地企业在创新、转型升级、经验管理等方面的理念与模式；拜访服务外包培训机构，了解其人才培养成果及校企合作成效，探讨推动人才培养发展新模式。

三、有关费用

（一）企业（单位）参加交流活动费用自理。为提升服务水平，省服务外包产业促进会提供统一服务，有意参团者可与协会联系协商，服务费用（含机票、食宿、交通、商务活动、保险等）不超过 6300 元/人，按实际结算。

（二）推介费用。服博会现场设有“案例分析/地方服务外包产业推介”服务，费用为 5 万元/时段，每个时段 1.5 小时，供企业分享业务壮行和创新方面的成功案例；供城市、园区推介行业集聚成果，引导区域差异化发展。

四、参团资料

本次活动将制作宣传册，请各单位报名时一并提供单位简介（限 500 字以内）、LOGO 以及照片 5 张。

五、其他

（一）请有条件的商务部门派员参加，并积极发动省级服务外包示范园区、省级服务外包示范企业和重点培育企业、省级服务外包培训机构参与。

(二) 请有意开展“案例分析/地方服务外包产业推介”的单位于8月23日前填写《企业案例分析/地方服务外包产业推介申请表》(附件2)报至联系人。

(三) 请有意参加交流活动的单位,于2019年9月6日前填写好《参加交流活动报名表》(附件3)并加盖公章报至联系人。

- 附件: 1. 初步行程安排
2. 企业案例分析/地方服务外包产业推介申请表
3. 参加交流活动报名表
4. 第十届中国国际服务外包交易博览会邀请函
5. 第十届中国国际服务外包交易博览会简介

联系人: 戴衡欣, 020-66814155

传真: 020-66814100

邮箱: gdsoa@vip.163.com

广东省商务厅

2019年8月7日

附件 1

初步行程安排

日期	行程	备注
9 月 25 日 (第一天)	上午：乘机前往杭州，抵达后入住酒店 下午：拜会杭州市商务局、杭州服务贸易投资促进会，并与其座谈	住杭州
9 月 26 日 (第二天)	上午：参观考察国家级服务外包示范园区 ----杭州高新区、杭州经开区，拜访园区的知名企业（待定） 下午：拜访服务外包知名培训高等院校	住杭州
9 月 27 日 (第三天)	全天：参加第十届中国国际服务外包交易博览会	住杭州
9 月 28 日 (第四天)	上午：专家总结互动，分享考察心得 下午：送机场，返回广州	

附件 2

企业案例分析/地方服务外包产业推介申请表 (第十届中国国际服务外包交易博览会)

(可另附页)

单位名称 (中英文)			
单位简介 (中英文)			
主讲人信息 (中英文)	姓名		职务
	电话		手机
	传真		邮箱
联系人			电话/传真
手机			邮箱
案例分析/产业推介主题及大纲 (中英文)			
<p>注:</p> <ul style="list-style-type: none"> 企业: 转型升级和业务创新方面的成功案例(解决方案), 涉及行业领域包括但不限于智能制造、金融服务、电信服务、电力和能源系统服务、跨境电子商务、医药研发、智慧健康等; 开发区/区中园: 在推动以服务外包为代表的现代服务业发展过程中形成的行业集聚成果; 主讲人: 要求为企业/开发区/区中园主要业务负责人; 语言: 中文或英文; 截止申请日期: 2019年8月23日; 最终名单由大会根据申请情况, 综合部分专家意见确认。 			
联系人: 刘雨婷, 邹昕明		电话: 86-10-65978801-305 (刘) /317 (邹)	
传 真: 86-10-65978210		邮 箱: liuyuting@cciip.org.cn/zouxinming@cciip.org.cn	

(单位公章)

附件 3

参加交流活动报名表

单位名称（公章）	中文					
	英文					
联系人			手机		电话	
传真			邮箱		网址	
参加人员姓名	性别	职务	身份证号码		手机	备注
拟住酒店房间 （请注明人数）	单人间			双人间		

请填写完整并于 2019 年 9 月 6 日前把报名回执电子版发送至 gdsoa@vip.163.com。联系人：戴衡欣，020-66814155。