

一带一路中心〔2017〕13号

**关于组织中国房地产代表团赴老挝出席**

**“一带一路”企业项目对接洽谈活动的通知**

**各有关单位：**

为积极推进“一带一路”倡议，深化“走出去、走进去、请进来”系列活动，开展中国中小企业在“一带一路”沿线国家和地区的合作交流，促进中国中小企业与老挝人民共和国政府及企业达成合作，联动“老挝人民共和国政府、老挝工商联会、老中经贸促进会”等有关机构，拟组织中国房地产代表团赴老挝出席“一带一路”老挝企业项目对接与洽谈活动，拜访老挝政府和实地考察老挝房地产企业、酒店企业、高新技术企业等，同时与老挝优秀企业家进行面对面项目洽谈与对话等。

**一、主办单位**

一带一路经济技术合作中心**（中国）**

老挝工商联会**（老挝）**

老中经贸促进会**（老挝）**

**二、出访时间、出访国家**

**时间：**2017年6月22日-6月27日

**地点：**老挝

**三、主要参加人员**

重点邀请“房地产开发商、建筑、建材、物流、酒店、科研院所”等单位相关的负责人。

**四、出访行程安排**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 日程 | | | | |
| 日期  天數 | 行 程 | 用餐 | 交通 | 住宿 |
| D1  6.22  星期四 | 昆明-老挝·万象  重庆以外人员12:00前在昆明机场国际出发大厅统一集合  重庆出发人员在重庆江北机场统一集合（出发时间另行通知）  参考航班: MU2573,14:30-15:15昆明—老挝万象  接机后参观万象市容，然后入住酒店  晚餐后观赏湄公河夜景 | /  /  晚 | 飞机  /  汽车 | 万象中心精品酒店 |
| D2  6.23  星期五 | 老挝·万象  上午：早餐后，拜访老挝政府、老挝工商联会并座谈交流  下午：万象房地产企业进行项目对接  （地产机构：拉萨翁，东盟别墅群，WTC，塔銮湖新天地等） | 早中晚 | 汽车 | 万象中心精品酒店 |
| D3  6.24  星期六 | 万象-巴色  参考航班：QV515，07:50-09:05  上午：早上06:00从酒店出发去机场，前往巴色。到达后入住酒店，10:00出发前往素有“小吴哥”之称的世界非物质文化遗产-瓦普庙游览  下午：前往波洛芬高原，游览Dayang瀑布群，以及咖啡园，沿途查看巴色的自然、人文环境，途中安排项目考察。 | 早中晚 | 飞机  /  汽车 | Champasack Grand Hotel |
| D4  6.25  星期日 | 巴色  上午：早餐后前往四千美岛和湄公河大瀑布参观，途中安排企业项目考察。  下午：在岛上观光及观赏落日美景，体验世外桃源般的岛上生活。 | 早中晚 | 汽车 | Villa Muang Khong Hotel |
| D5  6.26  星期一 | 巴色-万象  参考航班：QV306，12:30-13:45  上午：拜访巴色工商总会会，然后搭乘12:30航班回万象  下午：与老挝国家工商会或老中经贸促进会座谈交流，结束后，  游览万象著名景点凯旋门，塔銮，西沙格寺 | 早中晚 | 汽车  /  飞机 | 万象中心精品酒店 |
| D6  6.27  星期二 | 万象-昆明  参考航班: MU2590, 09:50-12:25  早餐后出发前往机场，搭乘国际航班回国（昆明），结束愉快的老挝考察之行。 | 早 | 汽车  /  飞机 |  |

**五、费用说明：**

出访费用由派员单位自理，共计12800元/人 （包含往返的国际机票费、签证费、境外接待费用、考察交流费及专业翻译服务费，不含个人在外的私人消费）；如确需商务机舱的人员，请在报名时提出申请，费用按实际增加结算。

**六、报名联系方式：**

报名电话：023-63895861 023-68899019

报名手机：13983028119曹先生 15823139929马先生

13883154651沈女士 ​13901152863杜先生

报名地址：重庆市级机关综合办公大楼15楼（渝中区人民路252号）

报名邮箱：**3164983053@qq.com**

一带一路门户网：**[www.attbr.com](http://www.attbr.com)**

报名截止时间：**2017年6月13日17：00时**

**附：**赴老挝出席“一带一路”企业项目对接洽谈活动参团人员回执表

**重庆一带一路经济技术合作中心有限公司**

**二〇一七年五月二十四日**

**赴老挝出席“一带一路”企业项目对接洽谈活动**

**参团人员回执表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **参团单位名称** | （中文） | | | | | | |
| （英文） | | | | | | |
| **单位办公地址** |  | | | | | | |
| **单位介绍**  （包含联系方式等，控制在300字以内，可另附页） |  | | | | | | |
| **拟寻求的**  **合作方向及意愿**  （请详细描述） |  | | | | | | |
| 参团人员姓名 | 性别 | 出生年月日 | | 职 务 | 身份证号码 | | |
|  |  |  | |  |  | | |
|  |  |  | |  |  | | |
|  |  |  | |  |  | | |
| 联 系 人 |  | | 电话 |  | | 传真 |  |
| 手 机 |  | | 邮箱 |  | | | |

**注：**请于2017年6月13日（星期二）前将回执电邮至我中心。