****

**社函〔2023〕020号**

关于举办金融机构数字化转型研学班

的通知

**各有关单位：**

当下是一个大数据时代，党的二十大报告提出，加快发展数字经济，促进数字经济和实体经济深度融合，打造具有国际竞争力的数字产业集群。为提高金融机构数字化转型能力，推动银行业高质量发展，《中国金融文化》杂志拟举办金融机构数字化转型研学班，诚邀贵单位派员参加。

**一、学习形式**

1.主题学习，企业数字化转型中的成功路径；

2.考察杭州西奥电梯有限公司，交流学习“制造超脑”自动派单、自动生产、自动检测、自我修正，实现产线互联互通；

3.考察杭州万事利集团，体验万事利数字化转型升级之路；

4.主题研讨，复盘点评金融机构数字化转型之路。

**二、研学亮点**

采用文化体验、现成讲解、讲师讲授、现场教学、视频观摩、讨论分享等互动形式教学。

**三、讲师介绍**

1.李老师，中国国家信息标准委员会专家组资深数据分析专家，中国新一代IT产业推进联盟高级数据产品专家，阿里巴巴9+员工；

2.董老师，AACTP国际认证培训师、谷歌中国员工职业化训练导师、OKR绩效管理顾问。

**四、培训行程**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **日期** | **时间** | **内容** | **地点** |
| 第一天 | 10.00—18:00 | 报到、入住 | 酒店 |
| 18:00-19:00 | 晚餐 | 酒店 |
| 第二天 | 9：00-9:30 | 入园，合影 | 西奥电梯公司 |
| 9:30-11:30 | 参观西奥工厂（智慧展厅、制造指挥中心、西奥大学、一期三期工厂）企业相关介绍、智能制造主题交流分享 | 西奥电梯公司 |
| 11:30-13:00 | 午餐、午休 |  |
| 14:00-17:00 | 参观考察：万事利集团历史文化博物馆课程分享《万事利数字化转型升级之路》万事利丝绸文化体验馆 | 万事利集团 |
| 17:00-17:30 | 送回酒店 |  |

（接下）

（接上）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 第三天 | 9:00-12:00 | 主题学习1：《企业数字化转型中的成功路径》上 | 培训会议室 |
| 12:00-13:30 | 午餐、午休 |  |
| 13:30-16:30 | 主题学习2：《企业数字化转型中的成功路径》下 | 培训会议室 |
| 16:30-17:00 | 送回酒店 |  |
| 第四天 | 9：30-12：00 | 《金融行业数字化转型研讨会》 | 会议室 |
| 12：00-13：30 | 午餐、午休 |  |
| 13:30-15:30 | 复盘环节——分享，结营 | 会议室 |

**五、参加对象**

各银行机构高级管理人员，战略运营、法律合规、运营管理、办公室、人力资源 、风险管理、信息科技等相关部门负责人及业务骨干。

**六、举办时间**

1班：2023年8月22日至8月25日，8月22日报到。

2班：2023年9月19日至9月22日，9月19日报到。

**七、培训费用**

培训费用3760元/人，食宿及培训地交通统一安排，费用自理。培训费用请汇至，指定收款账户：

开户名：北京银企华融管理咨询有限公司

账号：0200 0082 0920 0080 489

开户行：工商银行北京分行青塔支行

行号：1021 0000 0827

或报到时面交。

请拟参加以上期次培训班的单位事先进行组团和报名工作，具体报到时间、地点、到达路线及其他相关事项待代表报名后另行通知，也可电话咨询。

**八、报名办法**

1、有关本次培训班相关信息将陆续见诸本刊，本社网站（https://www.jrwh001.com/）同时载有相关信息，欢迎各单位查阅、下载。

2、请各收文单位根据实际情况转发本文件，组织人员参加，每组团8人以上减免1人培训费用。凡参加培训代表请将本通知所附报名回执填好，加盖公章后，务必将报名表电子版上传至本次培训班会务组收。

3、报名电话：010-66702922 18701682160

邮 箱：jrwh008@126.com

联 系 人：张影



科学与财富中国金融文化

 二零二三年九月

**主题词：金融公文、数字化转型、培训通知**

**附件：**

**金融机构数字化转型研学班报名回执**

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| **地址** |  | **邮编** |  |
| **联系人** |  | **邮箱** |  |
| **电话（区号）** |  | **手机** |  |
| **姓名** | **性别** | **职务** | **单位** | **期次** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **您关心的问题或需要解答的问题：****请认真填写或按本表目次另行录排，以便让您得到满意的答复。** |

经研究，我单位选派下列同志参加学习： （加盖单位公章）

本回执复制有效