抚州市投资发展（集团）有限公司 2020年度秋季招聘工作人员 面试疫情防控工作方案

抚州市投资发展（集团）有限公司2020年度秋季招聘工作人员面试即将举行。为做好面试疫情防控工作，请参加面试的考生认真阅读我司面试疫情防控工作方案。

一、面试工作安排

面试的时间、地点及要求详情见发放的面试准考证。

二、应试人员防疫注意事项

（请考生填表前务必认真阅读，并如实填写本方案附件中的 “人员健康申报表”）

**（一）考前个人健康管理**

1.应试人员考前14天内应避免不必要的外出活动，保持“两点一线”的作息轨迹，不随意串门、会客，不组织、不参加聚集性活动、不去人员密集的公共场所。乘坐公共交通工具时应注意个人防护，与他人保持1米以上社交距离。

2.应试人员在考前14天必须申领“健康码”，如实登记个人健康信息。同时填写《人员健康申报表》,如实申报个人健康状况，并在进入考点前一并提交工作人员审核。

3.根据疫情防控需要（视疫情防控形势调整）：

**不得参加考试的人：**①现为新冠肺炎确诊病例、疑似病例、无症状感染者及上述人员的密切接触者、一般接触者；密切接触者的密切接触者；②治愈出院后尚在医学随访观察期的确诊病例或无症状感染者；③尚在医学随访观察期的入境人员（入境人员指有境外旅居史人员，包括中国籍和外国籍人员）；④有发热（体温≥37.3℃）、咳嗽、乏力、腹泻等症状未消失人员。

**可参加但必须提供7日内核酸检测阴性证明且身体无异常：**①近14天有边境陆路口岸城市旅居史的人员；②有疫情中高风险地区或有本土病例发生地区旅居史的人员及接触隔离后的人员；③入境3个月内入境人员的密切接触者；④近14天有发热、咳嗽、乏力、腹泻等症状，但症状消失的人员。

**（二）考试期间防控要求**

1.应试人员必须全程服从现场工作人员安排，至少提前1小时到考点学校大门口，排队进行扫健康码、测量体温、提交人员健康申报表及相关证明资料等。等候时，要求每位人员保持间隔为1米以上的安全距离。

2.应试人员应主动出示考试准考证、身份证和个人健康申报表等有效考试证件，并接受测量体温登记，在核对身份证件时，应试人员应摘下口罩确认。

3.体温正常且健康码显示为绿码的应试人员，方可进入考场区域。每位人员保持间隔为1米以上的安全距离，全程不得扎堆聚集。

4.在进入考点大门时，应试人员如有健康码扫码为红码，不戴口罩的，发热且体温连续三次测量≥37.3℃，咳嗽等症状人员禁止进入考点，并直接劝离。

5.考试期间，应试人员必须做好个人防护，全程规范佩戴一次性医用口罩。用过的口罩需集中弃置到指定的垃圾桶统一处理，不可随意丟弃。做好个人手卫生，咳嗽、吐痰或者打喷嚏时用纸巾遮掩口鼻或用肘护。

6.在考试过程中，工作人员将对应试人员开展一次体温监测并做好健康巡查，应试人员如出现发热、咳嗽等症状，应立即报告监考人员。如体温连续三次测量≥37.3℃，将被迅速转移到临时留观区，进行现场检查、排查。如需到医院进一步检查的，由专车送至定点医院发热门诊就诊进行排查。应试人员对因防控需要而进行的检测、核验应予以配合。由此造成应试人员考试中断或不能进行考试的，由应试人员本人负责。

7.考场走廊外设置应试人员物品放置处，应试人员应按要求集中存放物品和手机，杜绝将个人物品带入考场，防范因个人物品带来的感染风险。

8.考试结束后，应试人员须服从现场工作人员安排，按照指定路线错时有序分批次离场，不得在考场逗留。

**（三）特别提醒**

1.应试人员应及时掌握新冠肺炎疫情中高风险地区名单和重点地区名单，并按要求如实填报个人健康申报表。

2.应试人员如因个人原因不能提供规定的防疫证明而不能进入考点的责任自负。

**附件：**人员[健康申报表.doc](http://0794.jxpta.com/ewebeditor/UploadFile/20200725021649838.doc)

抚州市投资发展（集团）有限公司

           2020年11月17日

人员健康申报表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性别** |  | **手机** |  | |
| **工作单位** |  | | **职务** |  | | |
| **身份证号** |  | | **赣通码**  **状态** | |  |  | | --- | --- | | 绿码:⬜ 红码:⬜ | | | 黄码: ⬜ 未申领：⬜ | | | 是 ⬜ | 否 ⬜ | | 是 ⬜ | 否 ⬜ | | 是 ⬜ | 否 ⬜ | | 是 ⬜ | 否 ⬜ | | 是 ⬜ | 否 ⬜ | | 是 ⬜ | 否 ⬜ | | 是 ⬜ | 否 ⬜ | | 是 ⬜ | 否 ⬜ | | 有 ⬜ | 没有 ⬜ | | | |
| |  |  | | --- | --- | | 黄码:⬜ 未申领:⬜ | | | 黄码: ⬜ 未申领：⬜ | | | 是 ⬜ | 否 ⬜ | | 是 ⬜ | 否 ⬜ | | 是 ⬜ | 否 ⬜ | | 是 ⬜ | 否 ⬜ | | 是 ⬜ | 否 ⬜ | | 是 ⬜ | 否 ⬜ | | 是 ⬜ | 否 ⬜ | | 是 ⬜ | 否 ⬜ | | 有 ⬜ | 没有 ⬜ | | | |
| 近14天内本人及共同居住的家属是否接触过确诊病例、疑似病例或无症状感染者，与他们共同生活、学习、工作、乘坐同一交通工具等近距离接触？ | | | | 是 ⬜ | | 否 ⬜ |
| 本人是否曾被判定为新冠肺炎确诊病例或无症状感染者？  确诊时间：  解除集中隔离时间： | | | | 是 ⬜ | | 否 ⬜ |
| 本人是否在隔离期（集中隔离或居家隔离）或随访健康监测期？ | | | | 是 ⬜ | | 否 ⬜ |
| 近3个月本人是否有境外旅居史？ | | | | 是 ⬜ | | 否 ⬜ |
| 本人是否密切接触过入境不满3个月的入境人员？ | | | | 是 ⬜ | | 否 ⬜ |
| 近14天内本人及共同居住的家属是否有国内高、中疫情风险地区旅居史，或在其他有病例报告社区的居住史？ | | | | 是 ⬜ | | 否 ⬜ |
| 近14天内本人是否接触过来自国内高、中疫情风险地区人员，或是接触过来自有病例报告社区的发热或有呼吸道症状患者？ | | | | 是 ⬜ | | 否 ⬜ |
| 近14天内是否出现过发热、乏力、干咳、腹泻等症状？ | | | | 是 ⬜ | | 否 ⬜ |
| 近7天是否做过新冠肺炎核酸检测？ 检测时间： 检测结果： 检测原因： | | | | 是 ⬜ | | 否 ⬜ |
| 其他需说明的情况（如无，请填无）: | | | | | | |
| 本人承诺以上所填写情况属实，本人愿承担相关法律责任。  **签名：** **时间**： 年 月 日 | | | | | | |