附件3：

2020年济南市历城区疾病预防控制中心公开招聘工作人员现场资格审查及面试公告

根据省委组织部、省人力资源社会保障厅《关于应对新冠肺炎疫情影响做好事业单位公开招聘高校毕业生工作的通知》要求，拟于近期开展2020年度济南市历城区疾病预防控制中心公开招聘工作人员资格审查及面试工作，现将相关事宜公告如下：

一、资格审查

（一）时间：2020年12月2日（星期三），8:30-11:30

地点：济南市历城区辛祝路68号历城区卫生健康局2楼会议室（216房间）

请进入面试范围人员于2020年11月30日（星期一）17:00前发送电子邮件至邮箱jnslcqwjjzzrsk@jn.shandong.cn进行面试资格审查确认，邮件标题统一为“XXX确认参加XXX单位XXX岗位面试”，内容见附件（2）；如放弃面试资格，请于2020年11月30日（星期一）17:00前发送放弃声明内容见附件（3）至上述邮箱。

联系电话：0531-88161246,0531-88115000

（二）材料：以《2020年济南市历城区疾病预防控制中心公开招聘工作人员简章》相关要求为准，另需填写提交健康申报表附件（4）。

（三）在资格审查过程中，凡有关材料主要信息不实、不符合招录职位要求、影响资格审查结果的，以及未按指定时间、地点参加现场资格审查的，招录机关将取消其资格。

二、面试

资格审查通过后缴纳面试考务费70元（请自备现金零钱），并现场领取《面试通知书》，逾期不领者视为自动放弃。面试方式为现场面试，面试时间和地点见面试通知书。

三、资格审查及面试人选递补

因弃权或取消资格造成的空缺，按笔试成绩由高分到低分依次递补，并在网上公示。

四、有关要求

1.请应聘人员务必保持网上报名填写的联系电话畅通，如联系方式有变化或者未及时接听电话、回复信息的，请在工作日主动联系招录单位。

2.除身份确认外，面试人员应全程佩戴口罩，做好个人防护；资格复审及面试等候期间需在指定位置就座。

3.根据疫情防控工作有关要求，面试人员须出示有效二代身份证及“山东省健康通行码”绿码。对持“健康码”非绿码的面试人员和来自国内疫情中高风险地区、面试前14天内有国（境）外旅居史以及与新冠病毒肺炎确诊或疑似病例有密切接触史的面试人员，还须提供7天内新冠病毒核酸检测阴性证明。（山东省健康通行码可通过以下三种途径申请办理：一是使用微信关注“健康山东服务号” 微信公众号——“防疫专区”——“健康通行卡”；二是使用支付宝首页搜索“山东电子健康通行卡”；三是下载“爱山东”APP——首页“热点应用”）

4.复审现场因体温异常或者出现干咳、乏力等症状的面试人员，应主动配合现场工作人员做好体温复测、流行病史排查等工作，如被确认有可疑症状须送至医院发热门诊就诊的，应在规定的时间内提供本人新冠病毒核酸检测阴性证明并完成资格复审，否则视为个人放弃。

附件1：面试人员守则

附件2：面试确认（范本）

附件3：放弃面试资格声明（范本）

附件4：健康申报表

 济南市历城区卫生健康局

2020年11月30日

附件（1）：

**面试人员守则**

一、面试人员入场前需佩戴口罩，主动出示健康通行码，并逐一进行体温测量，体温正常且持有健康通行码绿码的，方可进入招聘场所。为减少接触，建议面试人员自带签字笔用于抽签确认、面试答题准备及成绩确认签名等。面试人员在候考和等待宣布成绩期间需按照工作人员指引在指定位置就座，保持安全距离。

二、面试人员必须携带面试通知单和有效居民身份证（证明身份材料不全者不得参加面试）在规定时间内入闱参加面试。要自觉遵守面试纪律，维护考试秩序，服从工作人员管理，按面试程序和要求参加面试。

三、面试人员入闱后须将携带的所有通信工具、电子储存记忆录放等设备交由工作人员统一保管，在整个入闱面试期间不得携带、使用。在进入面试考场时，不得携带任何自带物品和资料。

四、面试人员在开考前进入候考室抽签，按抽签顺序参加面试。候考期间，不得相互交谈和大声喧哗。

五、面试人员不得以任何方式向考官或考场工作人员透露面试人员的姓名、笔试准考证号、工作单位和笔试成绩名次信息，不得穿戴有职业特征的服装、饰品参加面试。

六、面试人员应在主考官发出开考计时信号后开始答题，可在规定的答题时间内进行必要的准备和思考。在规定答题时间用完后，面试人员应停止答题。如规定答题时间仍有剩余，面试人员表示“答题完毕”，不再补充的，面试结束。

七、面试人员面试结束后要立即离场，由工作人员引领到成绩等候室，等候期间须保持安静，待半天的面试全部结束统一宣布成绩后离开考点。

八、面试人员不得故意扰乱考点、考场等工作场所秩序，不得拒绝、妨碍工作人员履行管理职责，不得威胁、侮辱、诽谤、诬陷、串通工作人员或者其他面试人员，不得有其他扰乱面试管理秩序和违反面试纪律的行为，违者视情节给予取消面试资格、终止面试、责令离开考场、面试成绩无效、记入诚信档案库等相应处理。构成犯罪的，依法追究刑事责任。

附件（2）：

XXX确认参加XXX（单位）XXX岗位面试

济南市历城区卫生健康局：

本人XXX，身份证号：XXXXXXXXXXXXXXXXXX,笔试成绩：XXXX，

报考XXX单位XXX岗位，已进入该岗位面试范围。我能够按照规定的时间和要求参加现场资格审查及面试。

联系电话：XXXXXXXXXXX

 日期：

附件（3）：

**放弃面试资格声明**

**（范本）**

济南市历城区卫生健康局：

 本人×××（姓名），身份证号码：×××，准考证号码：×××，报考×××（招录机关及用人单位）的×××（报考职位），笔试成绩为×××分，已入围该职位面试，现本人自愿放弃参加面试。

特此声明。

手机号:××× 签 名（考生本人手写）：

 日 期： 年 月 日

身份证放置拍照处

注：请考生将本人签字后的《放弃面试资格声明》拍照后发送至招录机关，招录机关届时将根据本人提供的手机联系本人进行确认。为保障本人权益，请考生注意接听。

附件（4）：

**个人健康申报表**

姓名： 性别： 年龄：

单位：

证件类型：□身份证 □其它：

证件号码：□□□□□□□□□□□□□□□□□□

手机号码：□□□□□□□□□□□

身份类型：□面试考官、□工作人员、□保障人员、□考生、□其他

居住地址：

（1）来济南前14天内家庭成员及密切来往的人员是否有被诊断为新冠肺炎、疑似患者、密切接触者：□是 □否

（2）14天内是否到过境外：□是 □否，如是请注明时间、地点：去过 。

（3）14天内是否到过湖北：□是 □否，如是请注明时间、地点：去过 。

（4）14天内是否到过外省：□是 □否，如是请注明时间、地点：去过 。

（5）14天内是否到过其它地市：□是 □否，如是请注明时间、地点：去过 。

（6）14天内家人是否到过（2）-（5）所述地方：□是 □否，如是请注明时间、地点：去过 。

（7）14天内是否曾有发热、干咳等症状：□是 □否，如是请注明就诊医院、时间及疾病名称： 。

**本人承诺：**以上内容属实，如隐瞒、虚报，本人自愿承担一切法律责任和相应后果。

签名：