附件3

**疫情防控注意事项**

1、考生进入考点参加面试，应当主动出示山东省电子健康通行码及**48小时内核酸检测阴性证明**，并按要求主动接受体温测量。健康码为绿码、现场测量体温正常（体温＜37.3℃）且无咳嗽等急性呼吸道异常症状者方可进入考场。

2、健康码为绿码但有异常症状、经现场评估可以参加考试的考生，健康码为黄码但持有考前7天内在检测机构检测后新冠病毒核酸检测阴性证明的考生，将被安排在备用隔离考场参加考试。

3、健康码红码考生，或是无法提供新冠病毒核酸检测阴性证明的健康码黄码考生，以及经现场卫生防疫专业人员确认有可疑症状（体温37.3℃以上，出现持续干咳、乏力、呼吸困难等症状）的考生，不得参加考试。

4、考生应注意个人防护，自备一次性使用医用外科口罩。考生进入考场前，应佩戴一次性医用外科口罩，接受身份核验时按要求摘下口罩。进入考场就坐后，考生可自主决定是否继续佩戴；隔离考场需全程佩戴口罩。

5、考生参加面试前，提前14天做好自我健康监测，填写好《健康筛查信息采集表》（附表4）、《疫情防控承诺书》（附表5），本人签好姓名、联系电话、日期，于进入面试考点现场参加面试时一并上交。

请考生认真阅读疫情防控注意事项，特别是外省来济人员，要严格执行我省疫情防控有关规定和要求，考前避免前往疫情中、高风险地区，主动减少外出和不必要的聚集、人员接触，以免影响参加考试；注意做好自我健康管理和个人防护，每日自觉进行体温测量、记录及健康状况监测。凡违反我省常态化疫情防控有关规定，隐瞒、虚报旅居史、接触史、健康状况等疫情防控重点信息的，将依法依规追究责任。

**关于山东省电子健康通行码申领使用、查询疫情风险等级等有关问题的说明**

一、如何申请办理和使用山东省电子健康通行码

山东省电子健康通行码可通过三种途径办理。一是微信关注“健康山东服务号”微信公众号，进入“防疫专区”办理；二是下载“爱山东”APP，进入首页“热点应用”办理；三是支付宝首页搜索“山东健康通行卡”办理。经实名认证后，填写申报信息获取“山东省电子健康通行码”。其中：

1．山东省居民可直接点击“健康通行卡”栏目，选中“通行码申请”，按照提示，仅需填写姓名、证件类型、证件号码、手机号码、国籍（地区）、居住地址、14天内接触史7项基本信息，并作出承诺后，即可领取健康通行码。

2.外省来鲁（返鲁）人员，到达我省后须通过“来鲁申报”模块转码为山东省健康通行码，持绿码一律通行。

3.自境外入鲁（返鲁）人员隔离期满后，经检测合格的通过“来鲁申报”模块申领健康通行码，经大数据比对自动赋码。

省外考生山东省电子健康通行码（绿码）转换有问题的，可拨打咨询电话0531-12345。

二、中、高风险等疫情重点地区流入人员管理有关规定

中、高风险等疫情重点地区来鲁的人员纳入当地疫情防控体系，按照有关要求进行提前准备、健康管理和核酸检测，具体要求请联系各地疾控部门。

三、如何查询所在地区的疫情风险等级

可使用“国务院客户端”微信小程序点击“疫情风险查询”，或在微信小程序中搜索“疫情风险等级查询”，或登陆http://bmfw.www.gov.cn/yqfxdjcx/index.html，选择查询地区即可了解该地的疫情风险等级。

附表1

**健康筛查信息采集表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 情形姓名 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 健康码①红码②黄码③绿码 | 14天内旅居地（国家及县（市、区）） | 居住社区21天内发生疫情①是②否 | 属于下面哪种情形①确诊病例②无症状感染者③密切接触者④以上都不是 | 是否解除医学隔离观察①是②否③不属于医学隔离观察对象 | 14天内有以下症状①发热②乏力③咳嗽或打喷嚏④咽痛⑤腹泻⑥呕吐⑦黄疸⑧皮疹⑨结膜充血⑩都没有 | 如出现以上所列现症状，是否排除疑似传染病①是②否 | 核酸检测结果①阳性②阴性③不需要做核酸检测 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**本人(签名)：\_\_\_\_\_\_\_\_ 联系电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_日**

附表2

**考前14天自我健康监测记录表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 监测日期 | 健康码①红码②黄码③绿码 | 早体温 | 晚体温 | 是否有以下症状①发热②乏力③咳嗽或打喷嚏④咽痛⑤腹泻⑥呕吐⑦黄疸⑧皮疹⑨结膜充血⑩都没有 | 如出现以上所列现症状，是否排除疑似传染病①是②否 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**本人(签名)： \_\_\_\_\_\_\_\_ 联系电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_日**