附件：

**[2022年邹城市事业单位公开招聘工作人员（卫生类）笔试疫情防控告知书](http://www.yanzhou.gov.cn/module/download/downfile.jsp?classid=0&showname=%E9%99%84%E4%BB%B6%EF%BC%9A2022%E5%B9%B4%E6%B5%8E%E5%AE%81%E5%B8%82%E5%85%96%E5%B7%9E%E5%8C%BA%E5%8D%AB%E7%94%9F%E7%B1%BB%E4%BA%8B%E4%B8%9A%E5%8D%95%E4%BD%8D%E5%85%AC%E5%BC%80%E6%8B%9B%E8%81%98%E5%B7%A5%E4%BD%9C%E4%BA%BA%E5%91%98%E7%AC%94%E8%AF%95%E7%96%AB%E6%83%85%E9%98%B2%E6%8E%A7%E5%91%8A%E7%9F%A5%E4%B9%A6.docx&filename=50ff046ba8c544eca4265d323fa5bafd.docx)**

根据疫情防控工作需要，为确保广大考生身体健康，保障考试安全顺利进行，现将2022年邹城市事业单位公开招聘工作人员（卫生类）笔试疫情防控有关要求和注意事项告知如下，请所有考生知悉并严格执行各项考试防疫措施和要求。

一、考前防疫准备

（一）为确保顺利参考，建议考生考前14天内非必要不离开济宁市。尚在外地（省外、省内其他市）的考生应主动了解济宁市疫情防控相关要求，按规定至少提前3天返回济宁，以免耽误考试。

（二）提前申领“山东省电子健康通行码”和“通信大数据行程卡”。

（三）按规定准备相应数量的核酸检测阴性证明（纸质版）。核酸检测阴性证明纸质版（检测报告原件、复印件或打印“山东省电子健康通行码”显示的个人信息完整的核酸检测结果）须在进入考场时提交给监考人员。不能按要求提供规定的核酸检测阴性证明的，不得参加考试。

（四）每日自觉进行体温测量、健康状况监测，填写考

试人员健康管理信息采集表；考前主动减少外出、不必要的聚集和人员接触，确保考试时身体状况良好。

二、省内考生管理要求

本省考生须持有考前48小时内核酸检测阴性证明。

 三、省外旅居史和特殊情形考生管理要求

（一）对省外低风险地区入鲁返鲁参加考试的考生，须提前3天到达济宁市，持启程前48小时内核酸检测阴性证明（以采样时间为准），抵达后进行3天自我健康监测，抵达后第1天和第3天各进行1次核酸检测（其中一次为考前48小时内核酸检测阴性证明）。

（二）存在以下情形的考生，参加考试时须持有考前48小时内和24小时内的两次核酸检测阴性证明，并在隔离考场考试：

1.有中、高风险等疫情重点地区旅居史且离开上述地区已满7天但不满14天者；中高风险地区以“山东疾控”微信公众号最新发布的《山东疾控近期疫情防控公众健康提示》为准。

2.居住社区14天内发生疫情者；

3.有境外旅居史且入境已满7天但不满10天者。

（三）治愈出院满14天的确诊病例和无症状感染者，应持考前7天内的健康体检报告，体检正常、肺部影像学显示肺部病灶完全吸收、考前48小时内和24小时内的两次核酸检测（痰或鼻咽拭子）均为阴性的，可以在隔离考场参加考试。

（四）存在以下情形的考生，不得参加考试：

1.确诊病例、疑似病例、无症状感染者和尚在隔离观察期的密切接触者、次密接；

2.有中、高风险等疫情重点地区旅居史且离开上述地区不满7天者；

3.有境外旅居史且入境未满7天者；

四、考试当天有关要求

（一）考生经现场检测体温正常（未超过37.3℃），携带准考证、有效居民身份证、符合规定要求和数量的核酸检

测阴性证明(纸质版)、考试人员健康管理信息采集表，扫描考点场所码，出示山东省电子健康通行码绿码、通信大数据行程卡，方可参加考试。未携带的不得入场。

（二）因考前防疫检查需要，请考生预留充足入场时间，建议至少提前1小时到达考点，以免影响考试。

（三）考生参加考试时应自备一次性使用医用口罩或医用外科口罩，除接受身份核验时按要求摘下口罩外，进出考点以及考试期间应全程佩戴口罩。

（四）考试入场前，监考人员将收取《考试人员健康管理信息采集表》，请考生自行打印，按要求如实填报。

五、其他事项

邹城市卫生健康局联系方式：0537-5117336；

邹城市疫情防控部门联系方式：0537-5213698。

考试人员健康管理信息采集表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 情 形  姓名 | 健康排查(流行病学史筛查) | | | | | | | |
| **21** 天内国内中、  高风险等疫情重 点地区旅居地  (县(市、区) ) | | **28** 天内境外 旅居地 (国家地 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 | 核酸检测  ①阳性  ②阴性  ③不需要 |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |
| 健康监测(自考前 **14** 天起) | | | | | | | | |
| 天数 | 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、乏力、 味觉和嗅觉减退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 | 如出现以上所列症状，是 否排除疑似传染病  ①是  ②否 | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |

本人承诺：以上信息属实，如有虚报、瞒报，愿承担责任及后果。

签字：