吴忠市红寺堡区2022年自主公开招聘

事业编教师资格复审合格人员名单

公示暨面试公告

现将红寺堡区2022年自主公开招聘事业编教师资格复审合格人员名单予以公示，并就面试相关事宜公告如下：

一、资格复审合格暨面试人员名单（具体见附件1）

二、面试

（一）面试时间、地点

面试时间：2022年8月15日 7:30

面试地点：红寺堡区第二中学

（二）面试对象

资格复审合格的报考者，人员名单详见附件1。

（三）面试内容

测试本学科专业知识、授课能力、教材教法等应用能力。小学信息技术教师岗、小学美术教师岗、小学体育教师岗、小学音乐教师岗岗位面试内容为试讲+现场问答+专业技能测试；其他岗位面试内容为试讲+现场问答。

（四）试讲时间不超过15分钟，备课时间40分钟，现场问答5分钟，专业技能测试5分钟，不得超时。

（五）评委从专业水平、教态、外部形象、教学语言、教学组织能力、教材教法、技能测试、才艺展示等方面综合评分。

（六）面试成绩实行百分制，面试成绩达不到60分的取消招聘资格。面试成绩并列的由招聘领导小组通过一定方式组织加试，面试成绩当场公布，并予以公示。

**无专业技能测试学科岗位：**面试总成绩=试讲成绩

**有专业技能测试学科岗位：**面试总成绩=试讲成绩×70%+专业能力测试成绩×30%

考试总成绩=笔试成绩÷1.5×50%+面试成绩×50%。

三、相关要求

（一）因面试人员较多，为确保面试工作顺利进行，请考生合理计划行程安排，提前做好面试相关准备，面试当天提前30分钟（7:00）到达考点，7:30之后到达考点的考生试为自动放弃本次面试资格。

（二）面试当天，考生应携带身份证和准考证，主动出示行程码和健康码，“健康码”为“绿码”、“行程码”显示近7天无中高风险地区旅居史的应聘者，方可进入考点。区外低分险入宁考生，从入宁当天开始执行3天2次（2次采样间隔至少24小时，采样必须在宁夏区域内检测机构进行）核算检测。

（三）面试当天，所有考生现场需提交纸质版48小时内的核酸检测阴性报告、红寺堡区事业编教师招聘面试疫情防控承诺书（附件2）、流行病学健康评估表（附件3）。

（四）考生入场时必须接受体温测量，现场测量体温正常（<37.3℃），方可进入考场参加考试。进出考点应服从现场工作人员管理及疫情防控要求，不得在考点内随意走动。候考期间，应尽量与他人保持1米以上距离，避免近距离接触和交流。

（五）考生要做好个人防护，自备一次性医用口罩或医用外科口罩，除在面试试讲过程中摘取口罩外，应全程佩戴口罩。

（六）考生在考试期间出现若发热、咳嗽等症状，应主动报告考点工作人员，听从工作人员安排。体温复测不正常的考生，经专业评估后，符合条件的安排至隔离考场参加考试。

（七）考生在面试前应保持预留手机号码畅通，因面试人员通讯不畅造成后果的，由面试人员承担相关责任。

（八）考生必须遵守现场防疫守则，不服从防疫工作安排的，取消考试资格。违反《中华人民共和国传染病防治法》等法律法规，依法追究相关责任。

（九）因疫情防控动态调整要求或其它客观原因需临时调整面试时间、地点的，以吴忠市红寺堡区自主公开招聘事业编教师工作领导小组办公室所发的正式通知或公告为准，请广大考生及时予以关注。

附件：1.红寺堡区2022年自主公开招聘事业编教师资格复审合格暨面试人员名单

2.红寺堡区事业编教师招聘面试疫情防控承诺书

3.流行病学健康评估表

 红寺堡区自主公开招聘事业编教师

 工作领导小组办公室

 2022年8月8日

附件1

附件2：

吴忠市红寺堡区2022年自主公开招聘事业编教师面试疫情防控承诺书

在疫情防控期间，参加红寺堡区事业编教师招聘面试前特此承诺以下事项：

一、个人基本信息

姓 名: 性 别： 家庭地址：

 身份证号: 联系电话: 体 温：

二、本人承诺遵守各项法律法规和红寺堡区相关疫情防控管理规定，面试全程戴好口罩（核验身份和试讲时除外），不摘下、不漏口鼻。

三、本人声明身体健康无异常，无发热、咳嗽、呼吸困难等符合新冠肺炎感染的症状。

四、本人声明自当日面试前7天内本人没有到过疫情中高风险地区、出国，也没有与疫情中高风险地区人员有接触。本人家庭主要成员和社会关系人没有到过疫情中高风险地区，也没有与疫情中高风险地区人员有接触。

五、本人声明自当日面试前本人活动轨迹未与确诊人员活动轨迹有关联。

六、本人承诺所提供的所有信息保证真实，绝无隐瞒并对承诺的事项承担法律责任。

 承诺人签名：

年 月 日

附件3：

**流行病学健康评估表**

**一、基本信息**

1.姓名： ； 2.性别：①男 ②女； 3.联系电话： ；

4.身份证号： ；

5.是否为以下特定职业人群: □否 □医务人员 □病原微生物检测人员 □野生动物接触相关人员 □家禽、家畜养殖人员 □农贸市场从业人员 □其他

如为医务人员，请选择具体工作性质：

□医生 □护士 □疾控现场工作人员 □实验室检测人员 □其他

6.发现途径：□测温点筛查 □自我监测 □会议期间 □就餐期间 □乘车期间

**二、症状、就诊史**

7.7天内是否有不适症状或体征？ ①是 ②否

若是，不适症状或体征是？□发热：最高温度 ℃ □寒战 □干咳 □咳痰

□鼻塞 □流涕 □咽痛 □头痛 □乏力 □肌肉酸痛 □关节酸痛 □嗅觉减退

□呼吸困难 □胸闷 □胸痛 □结膜充血 □恶心 □呕吐 □腹泻 □腹痛 □其他­­­

8.7天内是否去过医院就诊？ ①是 ②否

如是，原因：

9.是否有既往患病史？ ①是 ②否

如有，①高血压 ②糖尿病 ③慢性呼吸道疾病 ④慢性肺部疾病 ⑤其他

**三、暴露史、接触史及危险因素**

10.7天内是否接触过新冠肺炎确诊病例、疑似病例或无症状感染者？①是 ②否

11.7天内是否接触过有发热或有呼吸道症状的人？①是 ②否

如是，此人是否到过境内有确诊病例或无症状感染者报告的社区 ①是 ②否

如是，此人是否到过境外有疫情的国家或地区 ①是 ②否

12.7天内是否接触过野生动物？①是 ②否

13.7天内是否接触过来自境外、中高风险地区的快递包裹、冷链食品等？①是 ②否

14.7天内是否到过农贸市场、海鲜市场、大型批发市场等重点场所？①是 ②否

**四、境外旅居史**

15.28天内，是否由境外入境？①是 ②否（跳至18）

如是，来自国家及城市：

16.是否在我国入境城市进行过核酸检测？①是 ②否

 若是，采样时间： 检测结果：①阴性 ②阳性

17.入境后，是否在我国城市进行7天隔离观察？①是 ②否

若是，隔离原因：①发热等不适症状 ②同机人员有不适症状③来自境外疫情严重国家；

④其他 ；隔离城市 ；

隔离时间： 月 日至 月 日

**五、疫苗接种史**

18.是否接种新冠疫苗：①是 （ 接种 剂次） ②否

第一剂次：接种地点 接种时间： 月 日

第二剂次：接种地点 接种时间： 月 日

第三剂次：接种地点 接种时间： 月 日

本人签名： 填写时间：