2022年滨州市沾化区卫健系统事业单位

公开招聘工作人员笔试时间公告

和考生疫情告知书

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年沾化区卫健系统事业单位公开招聘工作人员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、笔试时间及地点

笔试时间：8月6日全天（星期六）；

具体笔试地点及时间详见准考证；

准考证打印时间：8月1日9:00--8月6日9:00。

二、考前防疫准备

（一）为确保顺利参考，建议考生考前7天内非必要不离开滨州市。尚在外地（省外、省内其他市）的考生应主动了解滨州市疫情防控相关要求，按规定提前抵达沾化区，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）考生自开考前7天起每天采取自查自报方式进行健康监测，早、晚各进行1次体温测量，如实填写《沾化区卫健系统事业单位公开招聘考生健康承诺书》，并于考前上交考务组织。一旦发现发热、乏力、咳嗽、咽痛、打喷嚏、腹泻、呕吐、黄疸、皮疹、结膜充血等疑似症状，应如实向考试组织单位报告，并尽快就诊排查。

（五）全域无疫情省份考生须持有考前48小时内核酸检测阴性证明。

(六）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。

三、特殊情形考生管理要求

（一）对以下特殊情形参加考试的考生，抵达沾化区后须落实好下述各项疫情防控措施，参加考试时须提供规定次数的全部核酸检测阴性证明。

1.低风险地区（指中高风险区所在县、市、区的其他地区）参加考试的考生，须提前3天到达沾化区，持启程前48小时内核酸检测阴性证明，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）。

2.对尚未公布中高风险区但近期新增感染者较多、存在社区传播风险的其他疫情风险区域，要主动报告，参照中高风险区执行。

3.考前14天内从省外发生本土疫情省份入鲁返鲁参加考试的考生，需提供启程前48小时内的核酸检测阴性证明和抵达后考前48小时内的核酸检测阴性证明，或者提供入鲁后考前间隔24小时以上2次核酸检测阴性证明。

中高风险地区所在县（市、区）及其他疫情风险区域、发生本土疫情省份以“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。

（二）存在以下情形的考生，参加考试时须持有考前7天内2次间隔24小时以上核酸检测阴性证明，其中一次为考前48小时内的核酸检测阴性证明，并在隔离考场考试：

1.有中风险等疫情重点地区旅居史且离开上述地区不满7天者；

2.居住社区/村10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；

4. 尚在隔离观察期的次密切接触者。

（三）考前7天有发热、咳嗽等症状的，须提供医疗机构出具的诊断证明、考前48小时内核酸检测阴性证明，并在隔离考场考试。

（四）治愈出院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、2次间隔24小时核酸检测（其中一次为考前48小时）均为阴性的，可以参加考试。

（五）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.开考前7天内有发热、咳嗽等症状未痊愈且未排除传染病及身体不适者；

3.有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；

4.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、提交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承诺书》，扫描考点场所码，出示山东省电子健康通行码绿码、通信大数据行程卡无异常，方可参加考试。不满足上述要求的考生不得入场。

（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**1.5**小时到达考点，以免影响考试。

（三）考生要随身携带备用口罩，科学合理佩戴口罩（在核验身份时应摘口罩）。考生在进入考场前要佩戴口罩，进入考场就座后，考生可自主决定是否继续佩戴；隔离考场的考生要全程佩戴口罩。

五、联系电话

沾化区卫生健康局0543-8332911

沾化区人力资源和社会保障局0543-7811520

附件：沾化区卫健系统事业单位公开招聘考生健康承诺书

滨州市沾化区卫生健康局

2022年7月11日

附件：

沾化区卫健系统事业单位公开招聘考生健康承诺书

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 情 形  姓名 | 健康排查（流行病学史筛查） | | | | | | | | | | | |
| 7 天内国内中、高风险等疫情重点地区旅居地（县（市、区）） | | | 10 天内境外旅居地  （国家地  区） | | 居住社区  10 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 7 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  是  ②否 | |
| 1 | |  |  | |  | |  | |  | |  | |
| 2 | |  |  | |  | |  | |  | |  | |
| 3 | |  |  | |  | |  | |  | |  | |
| 4 | |  |  | |  | |  | |  | |  | |
| 5 | |  |  | |  | |  | |  | |  | |
| 6 | |  |  | |  | |  | |  | |  | |
| 7 | |  |  | |  | |  | |  | |  | |
| 考试当天 | |  |  | |  | |  | |  | |  | |

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：