附件2

## 广州市从化区2021年公开招聘事业单位工作人员考试考生疫情防控须知

为保障广大考生和考务工作人员生命安全和身体健康，确保广州市从化区2021年公开招聘事业单位工作人员考试安全进行，请所有考生知悉、理解、配合、支持考试防疫的措施和要求。考试疫情防控措施会根据疫情形势和防疫要求动态调整，请密切关注广州市最新疫情防控政策，积极配合和服从考试防疫相关检查和管理。

一、考生分类管理

**（一）正常参加考试：**粤康码为绿码，有考前（以开考时间为准，下同）48小时内广东省内有效核酸检测阴性结果证明（电子、纸质同等效力，下同），其中省外来穗考生还须出具考前3天的“三天两检”（中间间隔24小时）有效核酸检测阴性结果证明，现场测量体温正常（体温<37.3℃），且不存在下述不得参加考试情况的考生。

**（二）不得参加考试：**

1.正处于隔离治疗期的确诊病例、无症状感染者，隔离期未满的密切接触者、密切接触者的密切接触者，以及其他正处于集中隔离、居家隔离、居家健康监测的考生；

2.考前14天内，有中、高风险地区（或发生本地疫情地区）所在县（县级市、区、旗，直辖市、副省级城市为街道和乡镇，未设区的地级市为街道和乡镇，下同）或当地政府宣布全域封闭管理地区旅居史的考生；

3.粤康码为红码或黄码的考生；

4.不能提供考前48小时内广东省内有效核酸检测阴性结果证明的考生；

5.现场测量体温不正常（体温≥37.3℃），在临时观察区适当休息后使用水银体温计再次测量体温仍然不正常的考生；

6.其他不符合正常参加考试情况的考生。

二、考前准备事项

**（一）通过粤康码申报健康状况**

考生须提前14天注册粤康码，并自我监测有无发热、咳嗽、乏力等疑似症状。如果旅居史、接触史发生变化或出现相关症状，须及时在粤康码进行申报更新，有症状的到医疗机构及时就诊排查，排除新冠肺炎等重点传染病。据实填写《考生每日健康监测表》和《考生个人健康卡及安全考试承诺书》。

（二）建议考生在考前3天每天进行有效核酸检测。

（三）考试当天须提供考前48小时内广东省内有效核酸检测阴性结果证明。省外来穗考生还须出具考前3天的“三天两检”（中间间隔24小时）有效核酸检测阴性结果证明。

**（四）考生需自备一次性使用医用口罩或以上级别口罩。**

****（五）提前做好出行安排****

1.所有考生考前非必要不参加聚集性活动。考前14天内本省考生非必要不出省，本市考生非必要不出市。外地考生要提前了解广州市的最新疫情防控政策措施，合理安排时间，落实核酸检测等健康管理措施。

2.考生应提前了解考点入口位置和前往路线。

3.因考点内疫情防控管理要求，社会车辆禁止进入考点。

4.在考点门口入场时，提前准备好身份证、准考证、粤康码、《考生每日健康监测表》《考生个人健康卡及安全考试承诺书》和考前48小时内广东省内有效核酸检测阴性结果证明。其中，省外来穗考生还须出具考前3天的“三天两检”（中间间隔24小时）有效核酸检测阴性结果证明。

三、考试期间义务

**（一）配合和服从防疫管理**

1.所有考生在考点期间务必全程规范佩戴口罩，进行身份核验时须摘除口罩。

2.自觉配合完成检测流程后经规定通道前往考场，在规定区域活动。

3.如有相应症状或经检测发现有异常情况的，要服从考务人员管理，接受“不得参加考试”“安排到隔离考场考试”等相关处置。其中，安排到隔离考场考试的考生，要现场签《备用隔离试室考生核酸检测承诺书》（见附件3）。

**（二）关注身体状况**

考试期间考生出现发热（体温≥37.3℃）、咳嗽、乏力等不适症状，应及时报告并自觉服从考务人员管理，由卫生防疫人员研判是否可继续参加考试。

四、考试后义务

考试结束后，考生依次有序离开考点，不得在考点附近逗留。

五、有关要求

（一）考生应认真阅读本防控须知，如违反相关规定，自愿承担相关责任、接受相应处理。

（二）考生不配合考试防疫工作、不如实报告健康状况，隐瞒或谎报旅居史、接触史、健康状况等疫情防控信息，提供虚假防疫证明材料（信息）的，取消考试资格。造成不良后果的，依法追究其法律责任。

附件：1. 考生个人健康卡及安全考试承诺书

2. 考生每日健康监测表

3. 备用隔离试室考生核酸检测承诺书

附件1

考生个人健康卡及安全考试承诺书

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 考生姓名 |  | 身份证号 |  | |
| 本人来考点前常住住址（请具体到街道/社区及门牌号或宾馆地址） | | |  | |
| 来穗时间： | | | 有效联系电话： | |
| 来穗所乘交通工具及车次（航班号）  （填写示例：乘坐2022年x月x日几点的xx次列车或航班从xx地到xx地。来穗经过换乘的，所有交通工具及车次均需填写） | | |  | |
| 1.本人过去14天内，是否出现发热、干咳、乏力、鼻塞、流涕、咽痛、腹泻等症状。 | | | | □是 □否 |
| 2.本人是否曾确定为确诊/疑似病例或无症状感染者。 | | | | □是 □否 |
| 3.本人过去14天内，是否从国内中高风险地区入穗。 | | | | □是 □否 |
| 4.本人过去21天内，是否从国（境）外入穗。 | | | | □是 □否 |
| 5.本人过去14天内，是否有高风险所在地级市、盟、直辖市的区旅居史。 | | | | □是 □否 |
| 6.本人过去14天内，是否有本土阳性个案报告所在地级市（或直辖市的区）旅居史。 | | | | □是 □否 |
| 7.考生14日内是否接触过境外返回的发热或有呼吸道症状的患者。 | | | | □是 □否 |
| 8.本人过去14天内是否与新冠肺炎确诊病例、疑似病例或已发现无症状感染者有接触史。 | | | | □是 □否 |
| 9.共同居住家庭成员中是否有上述1至8的情况。 | | | | □是 □否 |
| 本人已认真阅知《广州市从化区2021年公开招聘事业单位工作人员考试考生疫情防控须知》的所有事项和防疫要求，不存在任何不得参加考试的情形。在此郑重承诺：本人提交和现场出示的所有防疫材料（信息）均真实、有效，积极配合和服从考试防疫相关检查监测，无隐瞒或谎报旅居史、接触史、健康状况等疫情防控信息。如违反相关规定，自愿承担相关责任、接受相应处理。 | | | | |

本人签名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 填写日期：2022年 月 日

附件2

考生每日健康监测表

姓名： 手机号码：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **监测日期** | **个人健康**  **状况** | **家庭成员健康状况** | **监测地点** | **个人体温** | **出现异常症状（包括家庭成员）** | | **备注** |
| **异常症状描述** | **处理或诊断情况** |
| **例** | **2022.06.02** | **患病** | **良好** | **居家（广东省广州市越秀区）** | **上午：36.5℃**  **下午：37.0℃** | **本人腹泻** | **经医院诊断为急性肠胃炎** |  |
| 1 | 2022.06.12 |  |  |  | **上午：**  **下午：** |  |  |  |
| 2 | 2022.06.13 |  |  |  | **上午：**  **下午：** |  |  |  |
| 3 | 2022.06.14 |  |  |  | **上午：**  **下午：** |  |  |  |
| 4 | 2022.06.15 |  |  |  | **上午：**  **下午：** |  |  |  |
| 5 | 2022.06.16 |  |  |  | **上午：**  **下午：** |  |  |  |
| 6 | 2022.06.17 |  |  |  | **上午：**  **下午：** |  |  |  |
| 7 | 2022.06.18 |  |  |  | **上午：**  **下午：** |  |  |  |
| 8 | 2022.06.19 |  |  |  | **上午：**  **下午：** |  |  |  |
| 9 | 2022.06.20 |  |  |  | **上午：**  **下午：** |  |  |  |
| 10 | 2022.06.21 |  |  |  | **上午：**  **下午：** |  |  |  |
| 11 | 2022.06.22 |  |  |  | **上午：**  **下午：** |  |  |  |
| 12 | 2022.06.23 |  |  |  | **上午：**  **下午：** |  |  |  |
| 13 | 2022.06.24 |  |  |  | **上午：**  **下午：** |  |  |  |
| 14 | 2022.06.25 |  |  |  | **上午：**  **下午：** |  |  |  |

本人签名确认： 时间：2022年6月 日

附件3

备用隔离试室考生核酸检测承诺书

本人在考试过程中，因出现发热、咳嗽、咽痛、呼吸困难、腹泻、呕吐等症状，经考点医疗卫生专业人员进行专业研判后，安排在备用隔离试室考试。我承诺本日考试结束后，立即进行核酸检测，并于本日考试结束后2日内向招聘单位提供核酸检测报告。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 考试日期： |  | 考点名称： |  |
| 考试科目： |  | 准考证号： |  |
| 身份证号码： |  | 联系电话： |  |
|  |  | 本人签名： |  |