2022年营口市普通高等学校专升本招生考试报名防疫工作要求

为切实做好我市2022年营口市普通高等学校专升本招生考试报名工作，保障广大考生和工作人员的生命安全和身体健康，根据《教育部办公厅、国家卫生健康委办公厅关于印发<新冠肺炎疫情防控常态化下国家教育考试组考防疫工作指导意见>的通知》（教学厅〔2020〕8号）和辽宁省高中等教育招生考试委员会《关于辽宁省2022年普通高等学校专升本招生考试报名工作的通知》辽招考委字（2021年）59号文件防疫工作要求，对营口市普通高等学校专升本招生考试报名防疫工作提出以下要求：

 一、 报考点工作人员防疫要求

1.做好考前健康状态数据筛查

各单位要认真执行营口市教育局疫情防控工作要求，所有参加报考点报考工作的人员，从现在开始开展健康状况数据的自查和筛查。要填写《个人健康情况排查表》，由所在单位统一管理，开展工作前统一收缴备案，备案材料保留至报考工作结束后21天。

2.报考点工作人员有下列五种情形者，不得参加报考工作：

①凡是报考前21日内有境内中高风险地区或28日内有港澳台地区、境外旅居史；

②被判定为新冠病毒感染者（确诊病例及无症状感染者）、疑似病例的密切接触者；

③尚在随访或医学观察期的已治愈出院的确诊病例和无症状感染者；

④考前21天内有境内中高风险地区所在市或境内新发病例所在市旅居史、接触史，未排除感染风险者；

⑤有聚集性发病（考前21天内在小范围如家庭、办公室等场所，出现2例及以上发热或呼吸道症状的病例）的情况，未排除感染风险者。

3.做好报考点工作人员的健康状况监测

一是报考点工作人员所在单位从现在开始开展对所有工作人员做好每日健康状况监测，如报考前14天内有发热、咳嗽、咽痛、乏力、嗅（味）觉减退、腹泻等症状，应及时就诊，排除新冠肺炎（经核酸检测）和其他传染病后方可参加报考点工作。

二是报考前做好工作人员的全程疫苗接种工作。工作人员，如符合新冠病毒疫苗接种条件的，均应完成新冠病毒疫苗接种，未接种者原则上不得参加报考点报考工作。对于部分不符合接种条件但又必须参加工作的，应经教育行政部门批准，并提供报考前48小时内核酸检测阴性证明。

二、各报考点防疫要求

办公场所严格执行通风、消毒制度，合理安排考生信息查验流程、测温流程，做好考生进入通道间距标识和路径指示，备足防疫物资。规范查验操作，做好个人防护。各报考点要合理设置“临时隔离观察点”。

附件：《个人健康情况排查表》

**个人健康情况排查表**

姓名: \_\_\_\_体温:\_\_\_\_\_\_\_电话:\_\_\_\_ \_ \_

单位 ：\_\_\_ 职业（职务）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

现居住地址（具体到门牌号）:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **有关情况** | **本人** | **共同居****住人员** |
| **一、流行病史** |
| 1.21天内有中、高风险地区旅居史具体地区名单： | □是□否 | □是□否 |
| 2.28天内本人有境外旅居史 | □是□否 | □是□否 |
| 3.21天内曾接触过来自中、高风险地区的有发热或呼吸道症状的患者 | □是□否 | □是□否 |
| 4.21天内曾接触过新冠病毒感染者或其密切接触者 | □是□否 | □是□否 |
| 5.聚集性发病患者（21天内在小范围如家庭、办公室、学校班级等场所，出现 2 例及以上发热或呼吸道症状的患者） | □是□否 | □是□否 |
| **二、风险人群** |
| 1.流行病史中所述任一情况人员的共同居住者 | □是□否 | □是□否 |
| 2.本人或共同居住者从事可能接触新冠病毒或新冠病毒感染者相关工作的较高风险人群,主要包括： |  |  |
| ①进口冷链、海鲜、肉类等食品监管和从业人员等 | □是□否 | □是□否 |
| ②集中医学观察场所从业人员等 | □是□否 | □是□否 |
| ③新冠肺炎医疗救治定点医院、医疗机构发热门诊和急诊等相关各类人员等 | □是□否 | □是□否 |
| ④边境、港口、码头、口岸、进口货物直接接触人员，民航等国际交通运输工具从业人员、船舶引航员等登临外籍船舶相关从业人员，移民、海关以及交通运输等相关工作人员等 | □是□否 | □是□否 |
| 3.纳入社区管理处于健康监测期的来自中高风险地区人员、解除医学观察人员、入境人员等。 | □是□否 | □是□否 |
| **三、新冠肺炎相关症状** |
| 目前有，或者14天内有：发热□是□否干咳□是□否乏力□是□否鼻塞□是□否流涕□是□否咽痛□是□否肌痛□是□否结膜炎□是□否腹泻□是□否嗅（味）觉减退（丧失）□是□否 |

请确认上述情况属实。根据《传染病防治法》及疫情防控要求，不如实提供信息将承担相应法律责任。

签名： 日期： 年 月 日