

2022年岳麓区面向社会公开招聘中小学、幼儿园教师资格复审及考核期间新冠肺炎疫情防控的温馨提示

为切实做好2022年岳麓区面向社会公开招聘中小学、幼儿园教师工作，确保考生安全和资格复审、考核顺利进行，根据教育部办公厅、国家卫生健康委办公厅印发的《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》（教学厅〔2020〕8号）、长沙市新型冠状病毒肺炎防控指挥部《关于〈长沙市会议、培训、考试及现场活动疫情防控指引（第二版）〉的通知》（长病防指〔2020〕118号）等文件要求，结合我区实际情况，现就疫情防控工作温馨提示如下：

1. 持续做好自我健康监测。从现在开始至资格复审、考核当日，考生需每日测量体温、开展健康状况监测（发现异常，应及时到正规医疗机构就诊），并持续关注自己湖南省居民健康码（外省考生需主动申领“湖南居民健康卡”）和通信大数据行程卡，发现异常状态，请及时告知岳麓区教育局（联系电话：0731—88999309、0731—88999957、0731—88999224）。

2. 落实新冠病毒疫苗接种。建议考生在无禁忌的情况下按“应接尽接”原则，完成新冠病毒疫苗全程接种，符合条件的完成“加强针”接种。

3. 减少不必要的外出旅行。近期不要前往有疫情的省（市）和疫情中高风险地区所在城市，不出国（境），尽量不参加聚集

性活动，不到人群密集场所。出行时如乘坐公共交通工具，需全程规范佩戴口罩并做好相关防疫措施。

4. 提前准备个人防疫证明。资格复审、考核前，提前打印并填写好《个人健康信息申报表》。资格复审、考核当天，请考生按照时间要求到达考点，扫描“湖南省场所码”，出示通信大数据行程卡，提供本人资格复审、考核前48小时湖南省内新冠病毒核酸阴性证明，接受体温测量，查验本人有效居民身份证。防疫资料经资格复审、考核现场核验符合以下要求，方可进入现场参加资格复审、考核：

①湖南省居民健康码为绿码；

②通信大数据行程卡提示14天内没有到达或途经带“*”城市（行程卡与健康码注册手机号码一致）；

③有资格复审、考核前48小时湖南省内新冠病毒核酸阴性证明（近14天内有本土疫情发生的省份旅居史的人员需持48小时内核酸检测阴性证明进入湖南，进入湖南后24小时内需再做一次核酸检测，无法提供相关核酸检测阴性证明的不能参加资格复审、考核）；

④现场测量体温正常（体温 $< 37.3^{\circ}\text{C}$ ）；

⑤无新冠肺炎相关症状且无不得参加资格复审、考核的其他情况。

5. 保持良好个人卫生习惯。所有考生应注意个人防护，自备一次性医用口罩，除核验身份时按要求及时摘戴口罩外，进出资

资格复审、考核地点应当全程规范佩戴口罩（考生在入场等待、资格复审及考核过程中需佩戴口罩）、不扎堆、不聚集。

6. 主动配合资格复审、考核现场秩序。资格复审、考核期间，考生要自觉维护现场秩序，与其他考生保持1米间距，服从现场工作人员安排。资格复审、考核结束后及时有序离场，不得拥挤，保持安全距离。资格复审、考核期间考生出现发热（体温 $\geq 37.3^{\circ}\text{C}$ ）、咳嗽等急性呼吸道异常症状的，应及时报告并自觉服从现场工作人员管理，由驻点医务人员按规定妥善处置。

7. 明确疫情防控个人责任。考生在资格复审、考核前应认真阅读防疫要求，知悉本文告知的所有事项、证明义务和防疫要求，本人提交和现场出示的所有防疫材料（信息）均真实、有效，积极配合和服从现场防疫相关检查监测，不得隐瞒或谎报旅居史、接触史、健康状况等疫情防控信息。如不配合防疫工作、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，取消资格复审、考核资格。造成不良后果的，依法追究法律责任。

8. 持续关注官方相关信息。关于疫情防控的最新要求，将以岳麓区新型冠状病毒肺炎防控指挥部办公室发布的最新文件要求为准，请考生及时关注岳麓区教育局网站或登录教师招聘报名系统查看相关信息。

个人健康信息申报表

姓 名： 报考岗位： 准考证号：

联系方式： 身份证号：

★本表请提前打印签署，在对应的□打“√”，于进入考场前提交。

1. 近 28 天是否有境外或港台地区旅居史.....是□ 否□

如有请注明国家(地区) 入境时间： 年 月 日

2. 近 14 天是否有境内中高风险地区旅居史 是□ 否□

3. 近 14 天是否有境内发生本土疫情或中高风险地区所在城市旅居史

..... 是□ 否□

如有请注明城市： 市 区

最后离开风险地区所在城市的时间为： 年 月 日

4. 近 14 天是否接触过来自中高风险地区的亲属、朋友.....是□ 否□

5. 近 14 天是否接触过可疑病例及发热病人 是□ 否□

6. 近 14 天是否有家人、朋友发热或患肺炎等疾病.....是□ 否□

7. 本人或密切接触的家庭成员是否被告知为新冠肺炎病例、无症状感染者、密切接触者、次密切接触者、一般接触者、潜在密切接触者、可能暴露重点人群(时空伴随人员)..... 是□ 否□

8. 近 14 天您本人是否有如下症状：

发热□ 咳嗽□ 寒战□ 鼻塞□ 流涕□ 咽痛□ 头痛□

胸闷□ 嗅(味)觉减退□ 肌肉酸痛□ 关节酸痛□ 恶心□

腹泻□ 结膜充血□ 气促呼吸困难□ 呕吐□ 腹痛□ 乏力□

或有其他需要说明的身体不适症状□ 经核，本人均无上述相关情况□

9. 您湖南省居民健康码的颜色是： 红色□ 黄色□ 绿色□

10. 您现在的通行大数据行程卡：

有带*”城市旅居史□

无带“*”城市旅居史□

11. 是否全程接种新冠疫苗 是□ 否□

本人承诺： 如实填写上述内容，自觉履行疫情防控的法律法规义务，承担相应的法律法规责任。

填表人(签字)：

填写日期： 年 月 日