附件：

**黑龙江省营商环境建设监督局[直属事业](https://www.ljxfw.gov.cn/ljxfw_manager/public/static/ewebeditor/uploadfile/%E6%9C%AC%E5%9C%B0%E7%B1%BB%E5%9E%8B/20210719153311025.doc" \t "https://www.ljxfw.gov.cn/_blank)**

**[单位2022年度公开招聘笔试疫情防控要求](https://www.ljxfw.gov.cn/ljxfw_manager/public/static/ewebeditor/uploadfile/%E6%9C%AC%E5%9C%B0%E7%B1%BB%E5%9E%8B/20210719153311025.doc" \t "https://www.ljxfw.gov.cn/_blank)**

为切实保障广大考生和考务工作人员生命安全和身体健康，确保黑龙江省营商环境建设监督局直属事业单位招聘工作顺利进行，现将考生疫情防控要求和措施告知如下，请所有考生知悉、理解并遵照执行。

一、考生应提前了解考点所在地疫情防控相关政策和要求，合理安排行程，以免耽误考试。

二、考生在备考期间务必做好个人防护，在公共场所应佩戴口罩，保持安全社交距离。考试前尽量留在居住地，并进行自我健康观察，避免前往人员密集地区，避免与无关人员接触。考生应在考前申领“龙江健康码”和“通信大数据行程卡”，进入考点时供工作人员查验。

三、考生应携带考试前72小时内2次核酸检测报告（2次采样均须在具有合法资质的检测机构进行，且时间间隔至少24小时，**纸质版上交**）参加考试。

四、考生应在考前60分钟到达考点，自觉遵守考点防疫要求，有序排队，保持合理间距。进入考点前，应接受“龙江健康码”“通信大数据行程卡”“核酸检测报告”查验及体温测量。经查验，“龙江健康码”和“通信大数据行程卡”显示绿码（当日更新），核酸检测报告结果为阴性，体温＜37.3℃，且无异常情况的，可入场参加考试。

五、考试当天，尽可能做到居住地与考点之间“两点一线”。考试期间考生应全程佩戴口罩（核验身份时须摘下口罩），注意保持安全距离。

六、考试当天，考生体温≥37.3℃或“龙江健康码”显示黄码，由现场卫生防疫专业人员综合研判是否具备正常参加考试的条件，条件允许的，在备用隔离考场考试。

七、考生有下列情况之一的，不得参加考试：

1．考试当天，“龙江健康码”显示为红码。

2．不能提供“龙江健康码”、“通信大数据行程卡”、考试前72小时内2次核酸检测报告**(**2次采样均须在具有合法资质的检测机构进行，且时间间隔至少24小时，**纸质版上交)**和《个人健康状况承诺书》**(纸质版上交)**。

3．根据哈市指挥部第66号《公告》要求，凡14天内有国内本土阳性感染者所在城市（地级市以全域、直辖市为所在区县）旅居史和入境未满35天的人员不得参加本次笔试。

4．新冠肺炎确诊病例、疑似病例、无症状感染者及其密切接触者和密接的密接，尚在随访及医学观察期内已治愈出院的确诊病例和已解除集中隔离医学观察期的无症状感染者，入境后处于隔离医学观察期间的人员。

5.其他不符合正常参加考试和不符合安排至隔离考场参加考试的情况。

八、考生应自觉遵守防疫有关要求，对于刻意隐瞒病情、伪造信息、材料或者不如实报告发热史、旅居史和接触史以及在考试过程中拒不配合疫情防控工作的，一切后果由考生自负。

九、鉴于目前国内多地疫情频发，考试组织工作及疫情防控措施将根据疫情防控形势变化适时调整，请考生密切关注“黑龙江省营商环境建设监督局网站”。

个人健康状况承诺书

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 联系电话 |  | |
| 性 别 |  | 身份证号 |  | |
| 报考单位 |  | | | |
| 报考岗位名称 |  | | 准考证号 |  |
| 现居住地 | 省 市 县（区） 乡（街道） 村（委） 号（楼、单元） | | | |
| **本人承诺事项如下** | | | | |
| 1.本人没有被诊断为新冠肺炎确诊病例、无症状感染者或疑似病例;  2.本人没有与新冠肺炎确诊病例、无症状感染者或疑似病例密切接触；  3.本人考前14天没有与来自疫情中、高风险地区人员有密切接触;  4.本人考前14天没有去过境外或国内疫情中、高风险地区;  5.本人目前没有发热、咳嗽等呼吸道症状，或乏力、咽痛、腹泻等其他症状；  6.本人严格遵守考点防疫工作规定，在考前或考试过程中如果出现发热、咳嗽等呼吸道症状，自愿接受防疫处置和核酸检测。  7.本人需要说明的情况：  本人对以上提供的健康相关信息的真实性负责，如因信息不实引起疫情传播和扩散，愿承担由此带来的全部法律责任。  考生签名:  承诺日期： 年 月 日 | | | | |

注：个人健康状况承诺书A4纸打印，考试当天上交。