山东理工大学考点关于2021年9月份第212批次

网络统考疫情防控要求的通知

各位考生：

根据网络教育部分公共基础课全国统一考试的安排，山东理工大学考点拟于近期组织2021年第212批次网络统考。结合教育部办公厅、国家卫生健康委办公厅、省、市有关疫情防控工作的要求，为保障广大考生的生命安全和身体健康，确保考试顺利进行，现就考生疫情防控有关要求通知如下：

一、考生须注册本人“健康山东”码，持“健康山东”绿码或行程卡（考试当日更新）方可参加考试。

二、考生须进行考前14天自我健康观察，如实填写考前14天《考试人员健康管理信息采集表》（见附件），并在参加每场考试时提交考点工作人员。

三、考生应注意个人卫生和防护，考前14天内不前往或途经国内疫情中、高风险地区，不出国（境），尽量避免与外地来鲁人员接触，避免去人群聚集的场所。

四、尚在外地的考生应了解考点所在地疫情防控相关要求，及时返回，并按属地化要求和规定进行管理，以免耽误考试。根据我省卫生防疫相关规定，从境外或中、高风险地区返鲁及“健康山东”红码的人员，不能参加考试，按我省卫生防疫相关规定和当地防疫要求采取隔离措施。

五、考前14天内如出现发热、干咳、乏力、鼻塞、流涕、咽痛、腹泻等身体状况异常、有境外或中高风险地区活动轨迹的人员，确诊病例密切接触者，应主动向当地疫情防控管理机构报备。按规定及时进行排查和核酸检测，并逐一进行综合研判评估是否具备正常参加考试的条件。经研判评估具备参加考试条件的，须在参加考试时向考点提供考前7天内核酸检测阴性证明。

六、正处于隔离医学观察治疗或集中隔离观察期的确诊病例、疑似病例、复检阳性人员、无症状感染者以及非“健康山东”绿码等考生不得参加考试。

七、每场考试前，考生应至少提前40分钟到达考点，预留足够时间配合考点工作人员进行入场核验；所有考生进入考点要求佩戴口罩，保持安全间隔接受体温测量，体温低于37.3℃方可进入考点。

八、考生应主动向考点工作人员出示本人纸质准考证、有效身份证原件、“健康山东”（绿码）予以核验。

九、考生应注意个人防护，自备一次性医用口罩；考试过程中全程佩戴口罩；考生进行身份核验时需摘除口罩，不得因为佩戴口罩影响身份核验。

十、考试结束后，考生应按监考员的指令有序离场，保持人员间距，减少交谈。

十一、考生应遵守疫情防控规定和要求，其他未尽事宜按照我省最新疫情防控要求执行。

附件：考试人员健康管理信息采集表

山东理工大学考点办公室

2021年8月26日

考试人员健康管理信息采集表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 情 形  姓 名 | 健康排查（流行病学史筛查） | | | | | | |
| 21天内国内中、高风险等疫情重点地区旅居地（县（市、区）） | | 28天内境外旅居地（国家地区） | 居住地区21天内发生疫情  ➀是  ➁否 | 属于下面哪种情形  ➀确诊病例  ➁无症状感染者  ➂密切接触者  ④以上都不是 | 是否解除医学隔离观察  ➀是  ➁否  ➂不属于 | 核酸检测  ➀阳性  ➁阴性  ➂不需要 |
|  |  | |  |  |  |  |  |
| 健康监测（自考前14天起） | | | | | | | |
| 天数 | 监测  日期 | 健康码  ➀红码  ➁黄码  ➂绿码 | 早体温 | 晚体温 | 是否有以下症状  ➀发热➁乏力➂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  ➀是  ➁否 | |
| 1 |  |  |  |  |  |  | |
| 2 |  |  |  |  |  |  | |
| 3 |  |  |  |  |  |  | |
| 4 |  |  |  |  |  |  | |
| 5 |  |  |  |  |  |  | |
| 6 |  |  |  |  |  |  | |
| 7 |  |  |  |  |  |  | |
| 8 |  |  |  |  |  |  | |
| 9 |  |  |  |  |  |  | |
| 10 |  |  |  |  |  |  | |
| 11 |  |  |  |  |  |  | |
| 12 |  |  |  |  |  |  | |
| 13 |  |  |  |  |  |  | |
| 14 |  |  |  |  |  |  | |
| 考试当天 |  |  |  |  |  |  | |

注：考生须如实在相应的□内打√，如出现发热、干咳等异常的须如实填写信息情况；自行打印本表并在参加每场考试时提交考点工作人员。

本人郑重承若：本人如提供身体健康虚假信息，隐瞒行程、隐瞒病情、故意压制症状、瞒报漏报健康情况，愿承担相应法律责任。

考生签名： 联系电话：

承诺日期：2021年 月 日