附件2：

合肥四中2021年自主招生期间考生疫情防控须知

合肥四中2021年自主招生现场考核考试将于6月20日举行。为保障广大考生和考试工作人员的生命安全和身体健康，共同营造良好的考试环境，现将疫情防控有关要求和注意事项提示如下：

**一、做好防疫准备。**考生要密切关注所在地疫情防控要求，提前了解防疫措施、健康状况监测、入场安检程序、个人防护注意事项等。

**二、提前申请安康码。**6月6日前，请考生必须申领安康码，并持续关注安康码的状态并保持通讯畅通，安康码为非绿码的考生，应及时咨询当地疫情防控部门，按要求做好安康码转绿工作。

**三、尽量减少外出。**考前14天起，请考生及家长不得去中、高风险地区，原则上不得离开本省，尽量减少不必要的跨市流动，避免去人群流动性较大的公共场所。

**四、开展防疫自查。**考生所在单位、学校在考前14天要对所有考生进行每日体温测量、记录和健康状况监测。考生如实完整填写《合肥市中小学幼儿园师生员工健康承诺书》（简称《承诺书》，见附件）等，在现场时，考生携带《承诺书》进入考点，并在进入考场时交给监考员。如出现发热、咳嗽、乏力、鼻塞、流涕、咽痛、腹泻等症状，要尽快就医、诊疗。

**五、遵守防疫规定。**考生考前身体状况异常和健康状况监测发现身体异常的、确诊为新冠肺炎确诊病例、无症状感染者、疑似患者、确诊病例密切接触者、已治愈未超过14天的病例、不能排除感染可能的发热患者，须接受卫生健康部门、疾控机构和医疗机构等的专业评估，服从教育行政部门、招生考试机构依据专业评估作出的相关安排。凡筛查发现考生考前14天内有境外或非低风险地区活动轨迹的，参照以上要求进行专业评估。考试当天有发热、咳嗽等呼吸道症状者，须安排在备用隔离考场考试。

**六、做好出行防控。**考生须提前规划好赴考出行时间和路线，提前准备好口罩（一次性使用医用口罩或医用外科口罩），做好个人安全防护，最好采用步行、自行车、私家车等方式，乘坐公共交通工具时全程佩戴口罩，与他人保持合理间距，做到及时洗手和消毒。在外就餐、住宿的考生，务必选择卫生条件符合疫情防控要求的就餐、住宿场所，确保饮食和住宿安全。

**七、配合防疫检查。**考生在考试期间进入考点必须接受体温测量，体温低于37.3℃方可进入考点。第一次测量体温超过正常值的，可适当休息后使用水银温度计再次测量。如复测体温正常，可正常参加考试。请考生要主动配合考点学校接受体温测量和身份核验，在接受身份验证时须摘除口罩。低风险地区的考生在进入考场前要佩戴口罩，进入考场后，考生可以自主决定是否继续佩戴口罩；非低风险地区的考生在当地疾控部门指导下通过专用通道进入隔离考场参加考试，并全程佩戴口罩。

**八、保持安全距离。**请考生入场和散场时要按考务人员的指令有序进入和离开，不得拥挤，保持人员间距1米以上，不得在考试区域内滞留。

考生应自觉遵守考点学校各项防疫规定，若不如实报告健康状况、不配合开展防疫检查等情形，造成严重后果的，将根据相关法律法规追究责任。

合肥市第四中学

2021年6月4日

合肥市中小学幼儿园师生员工行程记录单

**姓名： 联系电话：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **日期** | **当日行程** | **当日症状** | **接触情况** |
| **注明当天行程轨迹（标明起、终点城市名即可）** | **发热** | **咳嗽** | **乏力** | **腹泻** | **与感染者****密切接触** | **与中高风险地区人员密切接触** | **与入境来皖（回皖）人员密切接触** |
|  月 日 |  | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
|  月 日 |  | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
|  月 日 |  | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
|  月 日 |  | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
|  月 日 |  | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
|  月 日 |  | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
|  月 日 |  | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
|  月 日 |  | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
|  月 日 |  | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
|  月 日 |  | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
|  月 日 |  | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
|  月 日 |  | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
|  月 日 |  | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
|  月 日 |  | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
|  月 日 |  | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
|  月 日 |  | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |

（填写说明：本表记录师生员工两周的健康状况，上述情况如有在□打**√**，无打**×**）

合肥市中小学幼儿园师生员工健康承诺书

**姓名： 联系电话：**

1.本人近14天旅行史情况：

□境外 □国内高中风险地区(或近期有过确诊病例的地区） □无上述情况

2.本人家属（含共同生活的亲属）近14天旅行史情况：

□境外 □国内高中风险地区(或近期有过确诊病例的地区） □无上述情况

3.本人近14天接触史情况：

□境外 □国内高中风险地区(或近期有过确诊病例的地区） □无上述情况

4.本人家属（含共同生活的亲属）近14天接触史情况：

□境外 □国内高中风险地区(或近期有过确诊病例的地区） □无上述情况

**本人自愿承诺，以上情况如有瞒报、谎报，造成新冠肺炎疫情传播的，一经查实，由本人承担相应的法律责任和经济责任。**

承诺人（家长）签字： 身份证号：

填写日期：