杨考管[2020]4号

杨凌示范区考试管理中心

关于做好2020年初中学业水平考试

考前身体健康监测工作的通知

各初中、杨陵区高级中学考点、杨陵小学考点：

为了保障广大考生和考试工作人员的生命安全和身体健康，保障教育考试安全有序组织，按照教育部办公厅、国家卫生健康委办公厅《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》、《2020年陕西省普通高校招生考试疫情防控工作标准及实施方案》和《杨凌示范区国家教育考试疫情防控实施方案》的要求，特建立考生、考试工作人员健康状况监测登记制度。为了做好2020年初中学业水平考试考前身体健康监测工作，现就有关规定通知如下：

一、监测对象

1.在区内各初中就读的考生（含需要返回户籍地参加考试的考生），一律由目前就读学校负责；

2.非在校的社会考生及从区外地市返回原籍的考生由示范区考试管理中心负责。

3.各初中、各考点全体教职工、监考、保密及所有考试工作人员均须考前进行连续14天身体健康状况监测，填写身体健康状况登记表，健康监测工作由本人所在单位负责。

二、监测时间

从考前两周即7月3日开始，进行连续14天身体健康状况监测，每天测量体温，填写健康状况登记卡。

三、发放健康状况登记卡

1.在区内各初中就读的考生（含需要返回户籍地参加考试的考生）由就读学校通知并统一印制发放。

2.社会考生及从区外地市返回原籍考生由示范区考试管理中心通知并安排领取或下载印制。

3. 各初中、各考点全体教职工、监考、保密及所有考试工作人员身体健康状况登记表由本人所在单位负责发放并按照填表要求逐项如实填写，不得弄虚作假。

四、上报健康监测结果和健康结论

1.7月16日上午12:00前，各初中学校汇总本校考生（含需要返回户籍地参加考试的考生）以正式函件向示范区考试管理中心上报健康监测结果和健康结论。

2.7月16日下午15:00前社会考生及从区外地市返回原籍考生务必将健康状况登记卡交示范区考试管理中心(杨凌政务大厦213室)，否则不得参加初中学业水平考试。

3.7月16日上午12：00前各初中、各考点全体教职工、监考、保密及所有考试工作人员由本人所在单位负责向示范区考试管理中心以正式函件报告相关人员健康监测结果和健康结论。

五、几点要求

1.未按时领取健康状况登记卡做健康状况记录的考生原则上不允许参加考试。

2.异地返回考生和考试工作人员中，健康码为红码或黄码的，须进行集中或居家医学观察14天并进行核酸检测，填写健康状况登记卡。

3.在隔离治疗期间的新冠肺炎确诊病例和无症状感染者，不得参加考试。

4.考前14天内出现发热、干咳、乏力、鼻塞、流涕、咽痛、腹泻等症状的监考及考试工作人员，应立即报告本单位领导，按规定及时诊疗。考前3天内有发热症状的不得参与考试工作。

附件：

1.杨凌示范区国家教育考试考生健康状况登记卡

2.杨凌示范区国家教育考试工作人员健康状况登记卡

2020年6月22日

附件1：

杨凌示范区国家教育考试考生健康状况登记卡

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　名 |  | | 性别 |  | 准考证号 |  | | |
| 考生类别 |  | | 所属县（区）及学校 | | |  | | |
| 健　　康　　状　　况　　记　　录 | | | | | | | | |
| 时　间 | 体温（℃） | | 测量地点 | | 测量人 | 健康状况 | | 责任人 |
| 早 | 晚 | 考生 | 同住人员 |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |
| 健康结论 |  | | | | | 负责人  签字 |  | |

注：1．“所属县（区）及中学”一栏，在校生填写所在学校；社会考生填写县（区）名称。

2.考生必须按表列项目要求测量体温，并如实填写。“责任人”一栏由责任人本人填写，应当是考生家长、监护人或班主任老师等。

3.“健康状况”无异常的填写“正常”；有异常的填写具体症状，如：咳嗽、乏力、呼吸困难等。

4.“健康结论”由县（区）招生办公室或学校指定的负责人填写并签字。

附件2：

杨凌示范区国家教育考试工作人员健康状况登记卡

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　名 |  | | 性别 |  | 身份证号 |  | | |
| 联系电话 |  | | 单 位 | | |  | | |
| 健　　康　　状　　况　　记　　录 | | | | | | | | |
| 时　间 | 体温（℃） | | 测量地点 | | 测量人 | 健康状况 | | 责任人 |
| 早 | 晚 | 工作人员 | 同住人员 |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |
| 健康结论 |  | | | | | 负责人  签字 |  | |

注：1.必须按表列项目要求测量体温，并如实填写。“责任人”一栏由责任人本人填写，应当单位指定的负责人。

2.“健康状况”无异常的填写“正常”；有异常的填写具体症状，如：咳嗽、乏力、呼吸困难等。

3.“健康结论”由单位指定的负责人填写并签字。

抄送：省教育考试院，示范区教育局,杨陵区教育局

杨凌示范区考试管理中心 2020年6月22日印发