附件1

福州外语外贸学院艺术与设计学院2022届毕业生

校园供需见面会参展人员防疫工作要求

根据省、市有关常态化疫情防控的具体要求以及学院供需见面会实施方案的总体要求，为切实做好我院2022届毕业生供需见面会的举办工作，确保招聘会安全、有序进行，结合学院实际情况，特制定以下参展人员防疫工作要求，具体如下：

1.不是且未接触过确诊患者、疑似患者、无症状感染者；

2.到校参展前14天无疫情中、高风险地区旅居经历，未密切接触过来自疫情重点地区人员，无国（境）外旅居经历，未接触过国（境）外返回人员；

3.连续14天内无出现发热、咳嗽、咽痛、胸闷、呼吸困难、乏力、恶心呕吐、腹泻、结膜炎、肌肉酸痛等症状，身体健康；近14天在居住地无被隔离经历或曾被隔离但核酸检测为阴性的。

4.到校参展前须在低风险区域住满14天以上；

5.不符合上述条件的参展人员禁止入校参展；

6.入校申请一经批准后，参展人员个人如身体健康状况出现变化，应立即取消参展计划，并告知我院。

艺术与设计学院

2021年11月15日

附件4

福州外语外贸学院艺术与设计学院2022届毕业生校园供需见面会

参展人员新冠肺炎疫情防控承诺书

为了配合做好新冠肺炎疫情防控工作，本人已充分理解国家的法律法规和此次供需见面会参展人员应遵守的相关规定，作出以下承诺：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 籍贯 |  | 参展单位 |  |
| 身份证号 |  | 职务 |  | 联系方式 |  |
| 本人参展前14日内住址（请具体到街道/社区及门牌号或宾馆地址） |  |
| **1.本人过去14日内，是否出现发热、干咳、乏力、鼻塞、流涕、咽痛、腹泻等症状。** | **是□ 否□** |
| **2.本人是否属于新冠肺炎确诊病例、无症状感染者。** | **是□ 否□** |
| **3.本人过去14日内，是否在居住地有被隔离或曾被隔离且未做核酸检测。** | **是□ 否□** |
| **4.本人过去14日内，是否从省外中高风险地区入闽。** | **是□ 否□** |
| **5.本人疫情期间是否从境外（含港澳台）入闽。** | **是□ 否□** |
| **6.本人疫情期间是否从湖北入闽。** | **是□ 否□** |
| **7.本人过去14日内是否与新冠肺炎确诊病例、疑似病例或已发现无症状感染者有接触史。** | **是□ 否□** |
| **8.本人过去14日内是否与来自境外（含港澳台）人员有接触史。** | **是□ 否□** |
| **9.过去14日内，本人的工作（实习）岗位是否属于医疗机构医务人员、公共场所服务人员。** | **是□ 否□** |
| **10.本人“八闽健康码”是否为橙码(即非绿码)。** | **是□ 否□** |
| **11.共同居住家庭成员中是否有上述1至8的情况。** | **是□ 否□** |
| **本人承诺：我将如实逐项填报健康申明卡，如因隐瞒或虚假填报引起检疫传染病传播或者有传播严重危险而影响公共安全的后果，本人将承担相应的法律责任，自愿接受《中华人民共和国刑法》《治安管理处罚法》《传染病防治法》和《关于依法惩治妨害新型冠状病毒感染肺炎疫情防控违法犯罪的意见》等法律法规的处罚和制裁。** |

提示：1.以上任一项为“是”，请取消参展计划。

2.来自国内疫情中高风险地区的参展人员和参展前28天内有国（境）外旅居史的参展人员，请取消参展计划。

本人签名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 填写日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **艺术与设计学院2022届毕业生校园供需见面会参展人员名单** |
|
| **序号** | **参展单位名称** | **参展人员姓名** | **身份证号** | **联系电话** | **职务** | **是否用餐** | **用餐人数** | **是否乘车（如自驾，请在备注栏填写车牌号码）** | **乘车人数** | **到校时间（年月日时-年月日时）** | **备注** |
| 1 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 2 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 3 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |