**2022年9月全国大学英语四六级**

**考试笔试考生防疫与安全须知（9月14日更新版）**

为做好2022年9月天津市全国大学英语四六级考试笔试（以下简称四六级笔试）防疫安全工作，保障广大考生和考试工作人员的生命安全和身体健康，现将有关事项通知如下：

一、考前防疫要求

（一）如实申报个人健康信息

1．考生须至少于考前7天（9月10日前）使用手机申领“天津健康码”和“通信大数据行程卡”，每日登录更新健康码状态。如因未及时准确填报而造成不能参加考试等后果的，将由考生本人承担责任。

2．考生须至少于考前7天（9月10日前）填写《2022年9月天津市全国大学英语四六级考试笔试考生健康卡及安全考试承诺书》和《流行病学调查表》，按规定如实填写健康卡和流调表，记录体温，签署安全考试承诺书，并在考试入场时交给监考人员。

（二）考前核酸检测

1．考生应按要求合理安排考前核酸检测时间，确保考试入场前查询到检测结果，以免影响参加考试（出具的核酸检测阴性证明时间依据采样时间计算）。核酸检测阴性证明可以为核酸检测机构出具的纸质报告或经相关有资质的APP在线实时查询调取的电子报告。

2．考前7天始终在津且可以自由流动的考生，须持考前48小时内核酸检测阴性证明参加考试。

3．考前7天内具有我市低风险区旅居史的考生；考前7天内具有澳门旅居史的考生；解除集中隔离未满7日的考生；与居家健康监测人员同住的考生；具有发热、干咳、乏力等可疑症状，尚未经医疗机构鉴诊的考生；确诊病例/无症状感染者符合出院/舱标准且离院/舱后未满28日的考生；离开风险区域、重点疫情地区未满10日的考生；其他需要核酸筛查的考生，须持考前72小时内两次核酸检测阴性证明（考前24小时一次，且两次间隔须超过24小时）参加考试。

4．自低风险区（以国务院客户端每日发布为准）抵津考生，须按照本市要求履行报备手续后，持考前72小时内两次核酸阴性证明（考前24小时一次，且两次间隔须超过24小时）参加考试。

5．具有中高风险区（以国务院客户端每日发布为准）、市防控指挥部确定的重点涉疫区和发生本土疫情所在县及感染者关联轨迹区旅居史的考生，除按照我市要求履行报备手续外，还应严格按照我市疫情防控规定执行隔离管控措施（以津云客户端每日发布为准）。管控措施解除后，持考前72小时内两次核酸阴性证明（考前24小时一次，且两次间隔须超过24小时）参加考试。

二、考试注意事项

（一）参加考试须确保证件材料齐全，进入考点参加考试所需证件、材料包括：①考生准考证；②有效身份证件；③通信大数据行程卡“绿卡”；④实时天津健康码“绿码”；⑤规定时效内的核酸检测阴性证明；⑥填写完整的考生健康卡及承诺书；⑦流行病学调查表。

（二）考生须遵守考点疫情防控相关规定，积极配合健康检查和登记，如遇突发情况须听从考点工作人员安排。考试当日考生应预留充足的时间，提前到达考点以免影响考试。

（三）考生可将消毒纸巾等个人防护用品带入考场，除核验身份外，全程佩戴一次性医用口罩或医用外科口罩。

（四）考生须听从考点工作人员指挥，分散进入考场，进、出考场或如厕时均须与他人保持1米以上距离，避免近距离接触交流。

（五）所有考生均须进行考后7天健康监测。如有发热或新冠肺炎疑似症状等异常的，应及时就医排除新冠肺炎，并向市考试院报告有关情况。报告主要内容为：姓名、准考证号、身份证号、联系电话、考点学校、异常情况（①有发热等症状，经诊断确诊为新冠肺炎；②有发热等症状，经诊断排除新冠肺炎；③其他情况）。具有中高风险区（以国务院客户端每日发布为准）、市防控指挥部确定的重点涉疫区和发生本土疫情所在地市及感染者关联轨迹区（以津云客户端每日发布为准）旅居史的考生，须于考试后第1日和第3日进行核酸检测，并将核酸检测阴性证明上报考点。

三、特别提示

（一）考生须严格遵守我市疫情防控的各项要求，自觉加强个人防护，主动减少外出和聚集，考前避免前往国（境）外及国内疫情中高风险区，不到人员密集及人群流动性较大场所活动，避免与有疫情风险的人员接触，最大限度降低疫情风险。

（二）凡隐瞒病情或者不如实报告发热史、旅行史（旅居史）和接触史等信息，以及拒不配合考场疫情防控工作的考生，将被取消考试资格，并按照《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》等法律法规予以处理。

（三）考生确因疫情防控执行隔离管控措施，无法正常参加考试，可于考前向考点提交书面说明。

（四）考试安排和疫情防控措施将根据疫情防控形势变化适时调整，请考生密切关注各考点发布的信息，及时了解相关要求。

附件1

2022年9月天津市全国大学英语四六级考试笔试

考生健康卡及安全考试承诺书

|  |
| --- |
| **学号： 姓名： 准考证号： 考场号：**  |
| **天数** | **日期** | **体温是否超过37.3℃** | **本人及共同居住人****身体健康状况** | **是否接触境外返津人员或中高风险区****返津人员** | **考前7天内是否离津** |
| 第1天 | 9月10日 | 否□ 是□ | 健康□ 不适 □ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |
| 第2天 | 9月11日 | 否□ 是□ | 健康□ 不适 □ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |
| 第3天 | 9月12日 | 否□ 是□ | 健康□ 不适 □ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |
| 第4天 | 9月13日 | 否□ 是□ | 健康□ 不适 □ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |
| 第5天 | 9月14日 | 否□ 是□ | 健康□ 不适 □ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |
| 第6天 | 9月15日 | 否□ 是□ | 健康□ 不适 □ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |
| 第7天 | 9月16日 | 否□ 是□ | 健康□ 不适 □ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |
| 考试 | 9月17日 | 否□ 是□ | 健康□ 不适 □ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |
| 本人及共同居住人身体不适情况、接触返津人员情况及离津情况记录 |  |
| 考生承诺书 | 本人已阅读并理解《2022年9月天津市全国大学英语四六级考试笔试考生防疫与安全须知》，愿意遵守相关规定，承担社会疫情防控责任，并做如下承诺：我已知晓“考生防疫安全须知”，并保证严格按照须知内容执行。我将如实填写健康卡，如有发热、乏力、咳嗽、呼吸困难、腹泻等病状出现，将及时向考点报告，并立即就医。如因隐瞒病情及发热史、旅居史和接触史引起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《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。 |

**联系电话： 本人签字：**

**备注**：**每场考试入场时，须将此卡交考点工作人员**

附件2

流行病学调查表
**学号： 姓名： 准考证号： 考场号：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **类别** | **否** | **是** |
| **1** | 近14天内有无港台地区、境外旅行史和居住史： | 无 □ | 有 □ |
| 若有，您属于：隔离满7天，居家健康监测满3天（）；隔离满7天，居家健康监测未满3天（）；隔离未满7天（） |
| **2** | 近7天有无澳门地区旅居史： | 无 □ | 有 □ |
| 若有，您属于：不符合入境防疫标准（）；符合入境防疫标准（） |
| **3** | 近7天有境内高中低风险区旅居史，接触境内高中低风险区旅居史的人员： | 无 □ | 有 □ |
| 若有，您属于：高风险区（）；中风险区（）；低风险区（），填写优先级为高风险区＞中风险区＞低风险区 |
| **4** | 判定为新冠病毒感染者（确诊病例及无症状感染者）/疑似病例： | 否□ | 是 □ |
| 若是，您属于：疑似病例（）不符合出院/舱标准（）符合出院/舱标准，离院/舱未满7天（）符合出院/舱标准，离院/舱满7天未满28天者（）复阳患者（），如为复阳患者，核酸检测试剂盒临界值为：，CT值为：。 |
| **5** | 判定为密切接触者或密切接触者的密切接触者： | 否□ | 是 □ |
| 若是，您属于：未满隔离期（）解除集中隔离未满3日（）解除集中隔离未满7日（）解除居家隔离（） |
| **6** | 是否为应隔离管控人员或处于隔离管控期间： | 否□ | 是 □ |
| **7** | 是否为应居家健康监测人员或处于居家健康监测期间： | 否□ | 是 □ |
| **8** | 是否为居家健康监测人员的同住人员： | 否□ | 是 □ |
| **9** | 近7天内是否出现过发热（体温≥37.3℃），呼吸道可疑症状（如干咳、咽痛），乏力，腹泻，新发咽干、咽痒、嗅（味）觉减退等症状者： | 否□ | 是 □ |
| **10** | 是否为离开风险区域、重点疫情区未满10日的人员： | 否□ | 是 □ |
| **11** | 健康码是否为黄码或红码： | 否 □ | 是 □ |
| 若是，您属于：红码（）黄码（） |
| **12** | 通信大数据行程卡是否为“非绿卡”： | 否□ | 是 □ |
| **13** | 是否为解除集中隔离未满7日的人员： | 否□ | 是 □ |
| **14** | 是否为高风险岗位从业人员： | 否□ | 是 □ |
| 若是，您属于：闭环管理期间（）脱离岗位未满7天（）脱离岗位满7天，如脱离岗位满7天需提供解除隔离证明及解除隔离时核酸检测阴性证明。 |
| **15** | 是否已全程接种新冠病毒疫苗： | 已接种□ | 未接种□ |
| 如果未完成疫苗接种，原因： |  |  |

**本人确认以上情况属实。签字：**