**湖南财政经济学院2022年专升本选拔考试**

**疫情防控考生须知**

各位考生：

为保障广大考生和考务工作人员生命安全和身体健康，确保我校专升本选拔考试（笔试）工作安全进行，根据湖南省教育厅《2022年湖南省普通高等学校专升本考试招生工作实施方案》和《关于做好我省普通高等学校专升本考试招生工作的通知》等文件精神，结合我校实际，现对参加我校2022年专升本选拔考试的考生疫情防控工作做如下安排：

1. **做好防疫前置筛查**

请考生在下载《湖南财政经济学院专升本招生考试疫情防控体温测量登记表》（附件），并按要求完成考前14天的每日测量体温，并如实填写。考试当天，考生须将此表交体温检测员查验，查验无误后方可进入考场。**无此表或所填信息弄虚作假者，将不得参加考试。**

**二、核酸检测要求**

所有考生必须提供**首场考试（5月14日上午9点）前48小时**内的核酸检测阴性报告，**无核酸检测阴性报告、或检测报告时间不符合要求或检测结果为阳性的，将不得参加考试。**

**三、进校进考场的防疫检查**

所有考生一律从金星路我校南门（导航：湖南财政经济学院南门）进入校区。进入校门和考场时，主动出示有效居民身份证、准考证、健康码、行程码和符合时间要求的核酸检测阴性报告（手机打开健康码，健康码下方可显示核酸检测结果和时间），佩戴好口罩，接受体温检测，间隔1米排队有序入场。如未能按要求出示，我校有权拒绝考生进入校区和考场参加考试。

**四、特殊情况处置措施**

**1.近期从疫情中高风险地区来长沙参考的考生防疫要求（中、高风险地区信息以“国家政务服务平台”查询结果为准）**

建议在疫情中高风险地区的考生在遵守防疫政策要求的前提下，尽量提前抵达长沙地区或原专科学校所在地，并按当地防疫政策进行考前14天自我隔离，同时向自己所在专科学校报备。隔离期间，考生严格遵守防疫政策，按要求每日测量体温，如实填写《湖南财政经济学院专升本招生考试疫情防控体温测量登记表》（附件）。隔离结束后，向我校提供《隔离医学观察解除证明》（防疫主管单位开具），审核通过后，学校将酌情处理。

**2.健康码为红码或者黄码考生防疫要求**

考生居民健康码为红码或黄码的考生，一律不得进入校区参加我校组织的统一考试。待本人通过正常程序完成改码，并提供本人核酸检测阴性证明报告，向我校申请复核后，学校将酌情处理。

**3. 信息不全或弄虚作假者，我校有权拒绝其参加考试。**

**五、个人安全防护**

1.除验证身份暂时脱下口罩外，考生在校园内及考试全过程均须佩戴口罩，拒绝佩戴口罩或者拒不接受体温检测的考生，我校按照疫情防控要求，有权禁止其进入学校参加考试；

2.考生在非考试时段，考生原则上不得离开校区，中午就餐和休息时，相互保持1米以上间距，不扎堆聚集聊天；

3.考试期间，如出现不适症状应及时报告监考人员，学校将按照防控应急预案处置。

**六、午餐午休安排**

为做好疫情防护，保障师生生命安全和身体健康，考试当天我校实行封闭式管理，考生可自行携带随身方便食品或自愿选择在我校食堂就餐，费用自理。我校将在考试前后对考场进行消毒，消毒时间大约需要30分钟，考生用餐结束后须在指定区域进行休息，不得随意在校园内走动。

**七、异常症状处理**

（1）考试之前14天，如有发生过发热（≥37.3）、干咳、乏力、鼻塞、流涕、咽痛、腹泻、结膜充血等症状的考生，提供**考前24小时**本人核酸检测阴性报告，我校将为其在隔离考场（第一教学楼）安排考试。

（2）考试当天（5月14日），若考生有发热（≥37.3）、干咳、乏力、鼻塞、流涕、咽痛、腹泻、结膜充血等症状发生，排除新冠病毒感染后，我校将为其在隔离考场（第一教学楼）安排考试。

**八、咨询电话：0731-88811788 梁老师**

附件:湖南财政经济学院专升本招生考试疫情防控体温测量登记表

湖南财政经济学院

2022年5月2日

**湖南财政经济学院专升本招生考试疫情防控**

**体温测量登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性别 |  | | 报考专业 |  | | |
| 手机号 |  | | | 身份证号 | | |  | | |
| 生源地 |  | | | 就读学校 | | |  | | |
| 考前14天有无前往疫情中高风险地区 | | | | 有 □ | | | 无 □ | | |
| 考生抵（在）长时间： | | | | 抵长时间： 年 月 日 | | | | | |
| 考前14天有发热（≥37.3）、干咳、乏力、鼻塞、流涕、咽痛、腹泻、结膜充血等症状 | | | | | 有 □ | | | | 无 □ |
| 考前14天内核酸检测情况 | | | | | 核酸检测 □ | | | | 未进行检测 □ |
| **以上所有内容务必如实填写完整。** | | | | | | | | | |
| 体温记录  （考试前14日至考试前1日） | | | | | | | | | |
| 日期 | | 体温 | | | 日期 | | | 体温 | |
|  | |  | | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | | |  | |
| 其他需说明情况： | | | | | | | | | |

考生本人承诺：根据防疫要求，每日测量体温如实记录，保证以上信息真实、准确、有效，如有隐瞒，将承担相应法律后果。

承诺人：

日 期： 年 月 日