附件1

2022年淮南市游泳射击水上运动训练中心引进紧缺人才

面向我省退役运动员公开招聘体育教练员岗位表

| **招聘单位** | **岗位类别** | **岗位**  **名称** | **拟聘人数** | **招聘岗位所需资格条件** | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **专业** | **学历** | **学位** | **年龄** | **其他** |
| 淮南市游泳射击水上运动训练中心 | 专业技术 | 射击教练员 | 1 | 体育教育 | 大学本科 | 学士学位 | 30周岁以下 | 射击项目取得全国前八名以上成绩的退役运动员。从事射击专业训练5年以上。 |

[附件2.](https://rst.hubei.gov.cn/bmdt/ztzl/hbsszsydwgkzp/zpgg/202112/P020211208549764240259.xls" \o "附件1.2021年湖北省事业单位面向我省退役运动员专项公开招聘工作人员岗位表.xls)

2022年淮南市游泳射击水上运动训练中心

引进紧缺人才面向我省退役运动员公开招聘

体育教练员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | （照片） |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 运动项目 |  |
| 身份证号码 | |  | | 联系电话 |  |
| 学历学位  （毕业院校、专业及时间） | |  | | | |
| 运动等级 | |  | | 取得  时间 |  | |
| 进入优秀运动队时间 | |  | | 退役  时间 |  | |
| 职业资格 | |  | | 取得  时间 |  | |
| 报考单位及岗位名称 | |  | | | | |
| 主要比赛成绩 | |  | | | | |
| 本人签名 | | 本人承诺自愿诚信报考，以上信息均为真实，如有虚假，由本人承担相应后果。  本人签名：  年 月 日 | | | | |

附件3

考试期间疫情防控须知

1.报考者报名时应通过“皖事通”APP实名申领安徽健康码（以下简称“安康码”）。报名后应持续关注“安康码”“行程卡”状态。如出现异常，应咨询当地疫情防控部门，按要求通过每日健康打卡、持码人申诉、隔离观察无异常、核酸检测等方式，在考试前转为“绿码”。

2.报考者应从考试日前14天开始，启动体温监测，按照“一日一测，异常情况随时报”的疫情报告制度，及时将异常情况报告所在单位或社区防疫部门。

3.报考者应密切关注并严格执行考区所在地疫情防控最新政策。考试日前14内，报考者应尽量避免在国内疫情中高风险地区或国（境）外旅行、居住；尽量避免与新冠肺炎确诊病例、疑似病例、无症状感染者及中高风险区域人员接触；尽量避免在人员流动性大或人群密集的场所逗留。

4.“安康码”“行程卡”均为绿码且“行程卡”不带星号，体温检测正常，并满足提前告知的其他有关要求的报考者，可正常参加考试。

5.报考者在备考过程中，要做好自我防护，注意个人卫生，加强营养和合理休息，防止过度紧张和疲劳，以良好心态和身体素质参加考试，避免出现发热、咳嗽等异常症状。建议无禁忌而尚未接种疫苗的考生尽快完成接种。

6.考试期间，报考者应自备口罩，并按照考点所在地疫情风险等级和防控要求科学佩戴口罩。在考点入场及考后离场等人群聚集环节，建议全程佩戴口罩，但在接受身份识别验证等特殊情况下须摘除口罩。

7.报考者应至少提前60分钟到达考点，并主动配合工作人员进行防疫检测。

8.在考试过程中出现发热、咳嗽等异常症状的报考者，应服从考试工作人员安排，立即转移到隔离考场继续考试。

9.考试过程中，报考者因个人原因需要接受健康检测或需要转移到隔离考场而耽误的考试时间不予补充。

10.考试期间，报考者要自觉维护考试秩序，与其他报考者保持安全防控距离，服从现场工作人员安排，考试结束后按规定有序离场。所有在隔离考场参加考试的报考者，须由现场医护人员根据疫情防控相关规定进行检测诊断后方可离开。

11.报考者报名时要认真阅读本须知，考前填写《健康申明卡及安全考试承诺书》，承诺已知悉告知事项、证明义务和防疫要求，并自愿承担相关责任。凡隐瞒或谎报旅居史、接触史、健康状况等疫情防控重点信息，不配合工作人员进行防疫检测、询问、排查、送诊等造成严重后果的，将按照疫情防控相关规定严肃处理。

**注:考前属地疫情防控政策有新要求的，按补充发布的疫情防控告知书执行，请广大报考者密切关注。**

2022年淮南市游泳射击水上运动训练中心引进紧缺面向我省退役运动员公开招聘体育教练员

健康申明卡及安全考试承诺书

姓名：

身份证号： 联系方式：

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，是否有中、高风险地区旅行史或居住史；

□是 □否

5.本人疫情期间是否从境外（含港澳台）入皖。

□是 □否

6.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

7.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

8.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、口岸检疫排查人员、公共交通驾驶员、铁路航空乘务人员。

□是 □否

9.本人“安康码”是否为非绿色码。

□是 □否

10.共同居住家庭成员中是否有上述1至7的情况。

□是 □否

本人承诺：我已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。

承诺人签名：

日期：