中国电子商会

关于举办2022年全国行业职业技能竞赛第四届全国电子信息服务业职业技能竞赛计算机程序设计员（Python编程）竞赛全国总决赛的通知

各相关参赛单位:

根据《人力资源和社会保障部关于组织开展2022年全国行业职业技能竞赛的通知》和《关于举办2022年全国行业职业技能竞赛第四届全国电子信息服务业职业技能竞赛的通知》(中电商字【2022】07号）相关文件要求，经2022年全国行业职业技能竞赛-全国电子信息服务业职业技能竞赛组委会研究决定，计算机程序设计员（Python编程）竞赛全国总决赛兹定于11月26日在深圳举行。为保障决赛顺利开展，现将有关事宜通知如下:

一、决赛时间和地点

（一）报到时间：2022年11月25日8:00～13:00

（二）报到酒店：另行通知

（三）竞赛时间：2022年11月26日，具体竞赛日程安排以报到日领取的竞赛指南为准

（四）竞赛地点：深圳职业技术学院西丽湖校区（广东省深

圳市南山区沙河西路4089号）

二、信息确认

请获得总决赛参赛资格的选手，按照要求填写参赛回执(见附件一)，于11月16日17:00之前将回执发送至大赛联络人邮箱：924768612@qq.com，未在规定时间内发送回执，视为自动放弃参赛资格。

现场报到时务必携带回执及相关证明材料原件，参赛选手如有少数民族或饮食禁忌，请务必于回执中注明。

三、注意事项

（一）各参赛选手、指导教师需自行购买意外伤害保险，确保竞赛期间人身安全。

（二）学生组参赛选手凭有效身份证、学籍卡或学生证、参赛回执等相关参赛证明材料进行报到领取参赛证。

（三）职工组参赛选手凭有效身份证、参赛回执、所在单位出具的在职证明原件、职工本人在本单位近3个月的社保参保证明原件等相关参赛证明材料进行报到领取参赛证。

（四）身份证证件丢失需提供当地公安机关证明、学生证丢失需提供本校教务部门开具的证明。

四、参赛费用

本次竞赛不收取参赛费，食宿统一安排，费用自理。

五、联系方式

联系人：杨老师　　电话：13671286357

联系人：于老师　　电话：13381116505

邮箱：924768612@qq.com

六、疫情防控

所有参赛人员须如实填写疫情防控承诺表(见附件二),准备48 小时内核酸检测证明，经本人书面签名后于报到当天提交给赛项会务组。竞赛期间必须服从竞赛承办单位的防疫安排并做好个人防护措施。具体防疫要求后续发布。

附件一：2022 年全国行业职业技能竞赛——第四届全国电子信息服务业职业技能竞赛计算机程序设计员(Python 编程)总决赛参赛回执

附件二：新冠肺炎疫情防控健康承诺表

2022 年全国行业职业技能竞赛

全国电子信息服务业职业技能竞赛组委会

（中国电子商会代章）

2022 年 10 月 28 日

附件一

2022年全国行业职业技能竞赛

第四届全国电子信息服务业职业技能竞赛计算机程序设计员(Python编程)总决赛参赛回执

省份							院校/单位（全称）							
类别		姓名	性别	民族	身份证号	职务	联系电话	到达时间		返程时间		以参赛队伍为单位填写房间数-		是否清真
								24日	25日	26日	27日	大床	标间	
职工组		XXX	男	汉		教师			13:00		08:00	1		否
学生组	指导教师1													
	选手1													
	指导教师2													
	选手2													
	指导教师3													
	选手3													
备注														

注：请各参赛选手务必于11月16日17:00前，将回执电子版传到此邮箱924768612@qq.com

附件二

新冠肺炎疫情防控健康承诺表

姓名		性别		年龄	
身份证号				手机号	
现住地址：　　_区（县、市）　　街道（镇）　__社区（村）					
一、基本信息					
1. 本人参加报到前 14 天是否有发热、咳嗽、乏力、胸闷等症状。 ☐是 ☐ 否					
2. 本人及家庭亲属是否被确诊为新冠肺炎或疑似病例。 ☐ 是 ☐ 否 如是，请提供诊治医院康复证明。 ☐ 有 ☐ 无					
3. 是否被新冠肺炎防控留验站集中隔离观察。 ☐ 是 ☐ 否 如是，请提供接触隔离观察证明。 ☐有 ☐无					

二、流行医学史
参加比赛前 14 天，您是否有以下情况(打 √ 表示)
1. 是否曾出国或出境? □ 是 □ 否 如是，请具体填写什么时候到过得当国家和地区：_____
2. 是否去过新冠肺炎疫情重点区。 □是□否
3. 是否出现健康码不全是绿码状态。 □是□否
4. 是否去过新冠肺炎疫情重点区人员密切接触 。 □ 是 □ 否
5. 是否接触过来自重点疫区或其他有本地病例持续传播地区的发热或有呼吸道症状患者? □是□否
6. 周围人群中有无 2 人及以上出现发热、干咳等症状。 或接触过新冠肺炎患者? □是□否
如有以上任意一种，请详细说明：

本人对上述健康信息的真实性负责。如因提供不实信息造成疫情传播，流行。本人愿意承担由此带来的相关法律责任。
签字：
日 期：