

湖北文理学院办公室文件

校办发综〔2020〕53号

湖北文理学院关于印发 《疫情防控期间聚集性活动管理规定》的 通 知

各单位、各部门：

《湖北文理学院疫情防控期间聚集性活动管理规定》已经学校研究同意，现予印发，请认真贯彻执行。

湖北文理学院疫情防控指挥部

2020年11月18日

湖北文理学院

疫情防控期间聚集性活动管理规定

根据教育部《高等学校秋冬季新冠肺炎疫情防控技术方案》（更新版）和《湖北文理学院常态化疫情防控工作方案》等文件要求，为进一步加强校内人员聚集活动管理，落实校园常态化疫情防控工作要求，结合工作实际，特制定以下规定。

一、师生日常活动管理

（一）实施最小单元群体管理，原则上要求教职工以部门、教研室和党支部等为单位，学生以班级、宿舍等为单位组织开展教学、科研和各类活动。

（二）全面开放教室、自习室、图书馆、体育场等公共空间，为师生分散活动提供必要活动空间。

（三）倡导通过在线或网络等方式开展各类活动，鼓励通过错峰开会、网络会议或提前录制会议材料等方式召开会议；鼓励开展网络教育或线上展示交流等活动。

二、聚集性活动管理

（一）学校实行聚集性活动审批制度，大型室内聚集性活动坚持“非必要、不开展”的原则，严格聚集性活动审批和备案，减少聚集性疫情防控风险。

（二）凡有校外人员入校参与的校内聚集性活动需提前 3

天申报审批，并填写《湖北文理学院聚集性活动审批表》。其中，校内单位主办的活动，由主办单位提出申请，报分管（联系）校领导审批，由学校疫情防控指挥部备案后方可实施。校外单位主办的活动，由校外主办单位提出申请，经校内承接单位审批后报分管（联系）校领导审批，由学校疫情防控指挥部备案后方可实施。

三、相关工作要求

（一）高度重视。坚持“非必要不聚集”原则，严格校园聚集活动管理，未经审批不得开展聚集性活动，一经发现，将根据学校疫情防控有关规定严肃追责处理。

（二）科学实施。组织有校外人员参加的校内聚集性活动，须进行周密安排，指定专人担任安全负责人，制定切实可行的活动方案、疫情防控方案，提供校外人员入校健康状况报告表、入校校外人员名单等材料。

（三）做好防护。聚集性活动组织方应提前告知参会人员全程佩戴口罩，遵守社交礼仪等注意事项，做好个人防护，坚决避免聚集性疫情事件的发生。

- 附件：1. 湖北文理学院聚集性活动审批表（校内单位主办）
2. 湖北文理学院聚集性活动审批表（校外单位主办）
3. 湖北文理学院校外人员入校健康状况报告表
4. 湖北文理学院校外人员入校名单

附件 1:

湖北文理学院聚集性活动审批表 (校内单位主办)

活动名称		主办单位	
举办时间		安全负责人	
举办地点		参加人数	
联系人		联系电话	
活 动 简 介			
主办单位 意 见	负责人签字： 盖 章 年 月 日		
分管（联系） 校领导 审批意见	负责人签字： 盖 章 年 月 日		
校疫情防控 指挥部备案	负责人签字： 年 月 日		

附件 2:

湖北文理学院聚集性活动审批表 (校外单位主办)

活动名称		主办单位	
举办时间		安全负责人	
举办地点		参加人数	
联系人		联系电话	
活动简介			
校外主办单位	负责人签字: 盖 章 年 月 日		
校内承接单位 意见	负责人签字: 盖 章 年 月 日		
分管(联系) 校领导 审批意见	负责人签字: 盖 章 年 月 日		
校疫情防控 指挥部备案	负责人签字: 年 月 日		

附件 3:

湖北文理学院校外人员入校健康状况报告表

一、基本信息

姓名: _____	性别: _____	身份证号: _____
联系电话(健康码手机号): _____		
所在单位: _____	入校前所在地区: _____ 省 _____ 市	

二、健康状况

1. 当前本人健康码是否为绿码状态。	是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
2. 是否是既往感染者(确诊病例或无症状感染者)	是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
3. 过去 14 天内是否接触过新冠肺炎确诊病例、疑似病例或无症状感染者。	是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
4. 过去 14 天内是否有国内疫情中高风险地区或国(境)外旅居史。	是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
5. 过去 14 天内是否有发热、咳嗽、乏力、咽痛、胸闷、腹泻等相关症状。	是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>

注: 2-5 项有选择“是”的人员, 应根据当地卫健委的疫情防控需求及襄阳市实际情况, 提供相应证明材料及报告, 服从现场工作人员疫情防控工作管理, 方可入校。

三、承诺

我确认填写内容真实、准确、完整、有效, 如有虚假愿承担由此引起的一切后果及相应法律责任。
--

签名: _____ 日期: _____

