中共泰州医药高新区工委（高港区委）宣传和统战部

江苏省第二十届运动会青少年部象棋比赛补充通知

各市体育局：

江苏省第二十届运动会青少年部象棋比赛将于2022年7月24日—31日在泰州医药高新区（高港区）举行。现将有关事项补充通知如下：

一、报到

（一）请裁判长于7月21日，仲裁委员和裁判员于7月22日12：00前到泰州中国医药城日航酒店报到（地址：泰州市中国药城大道799号C栋，酒店联系人：陈丹，电话：13401235021；会务组联系人：王诗婕，联系电话：13913835749）。

（二）请各代表队于7月22日12：00前到世茂泰州茂御酒店报到（地址：泰州市医药高新区泰州大道329号，联系人：钱冬梅，联系电话：15235209911；会务组联系人：宋玲玲，联系电话：13913998787）。

（三）各代表队报到时，须向大会交验教练员注册证、运动员注册证、第二代含指纹信息居民身份证、运动员人身意外伤害保险证明和健康证明、封闭训练（封闭管理）证明、核酸检测证明、疫苗接种证明、健康监测记录表、个人健康承诺书等，否则不予参赛。

（四）各技术官员须交验核酸检测证明、疫苗接种证明、健康监测记录表、个人健康承诺书等。

二、疫情防控要求

各参赛队伍和参赛人员须按照《江苏省第二十届运动会青少年部疫情防控通用政策》要求，认真做好参赛队伍疫情防控和健康监测工作。

（一）各市运动队至少于报到前14天进行集中封闭训练；技术官员须在报到前14天实行健康监测，报到前7天进行自我封闭管理。

（二）健康监测

所有参会人员、工作人员（含媒体人员、驾驶员等，下同）和服务人员（住地酒店和赛场，下同），于赛前14天起利用省运会防疫小程序，采取自查自报、组团单位负责的方式进行健康监测，填报相关信息。

（三）疫苗接种

各代表团、工作组、单位负责查验参赛人员、工作人员和服务人员新冠病毒疫苗接种情况，并将接种信息上传至省运会

防疫小程序。所有参赛人员、工作人员和服务人员符合接种条件的原则上均应全程接种新冠病毒疫苗和强化免疫接种。未完成接种者需上报原因或相关证明，经组委会批准方可参加省运会相关活动。

（四）核酸检测

所有人员赛前14天、7天由各单位组织对赴赛区人员进行核酸检测，报到前72小时内进行2次核酸检测（间隔24小时以上），抵达赛区的接待酒店进行核酸检测。参赛期间（办理报到后）前7天开展3次核酸检测（第1、3、7天各检测1次。如超过7天，离开赛区前开展1次核酸检测）。

三、相关经费

（一）在编人员每人每天交纳伙食费90元。

（二）超编人员每人每天交纳食宿费320元。

（三）赛事裁判员交通费报销和酬金标准参照《江苏省第二十届运动会经费开支标准及财务管理办法》执行:

1.交通费报销标准：苏州市，徐州市，连云港市，宿迁市400元/人；南京市，无锡市，常州市，南通市，盐城市，淮安市350元/人；镇江市，扬州市300元/人；泰州市辖市200元/人，泰州市区150元/人。

2.酬金标准：裁判长、副裁判长、仲裁委员和技术代表为每人每天280元，裁判员为每人每天220元。兴奋剂检查人员酬金标准为每人每天250元。

（四）请各代表队报到时将应缴纳费用一次性缴清，中途离会不办理退费手续。

四、反兴奋剂资格准入补考

需要参加反兴奋剂准入补考的运动员和准入人员（依据江苏省体育局青少年训练与反兴奋剂管理中心下发的通知为准）于7月22日报到后参加考试，考试合格人员方可参加省运会青少年部赛事。

五、未尽事宜，另行通知。

附件：1.2022年江苏省第二十届运动会青少年部象棋比赛报到须知

2.2022年江苏省第二十届运动会青少年部象棋比赛运动员反兴奋剂承诺书

3.参赛人员证件申领信息登记表

泰州医药高新区党工委（高港区委）宣传和统战部

2022年7月7日

附件 1：

2022 年江苏省第二十届运动会青少年部象棋比赛报到须知

为加强江苏省第二十届运动会青少年部象棋比赛的新冠肺炎疫情防控工作，有效预防新冠肺炎相关突发公共卫生事件的发生。根据竞赛组委会和赛区疫情防控指挥部的要求，请各代表队积极配合做好比赛期间的疫情防控工作，保证本次比赛顺利进行。具体要求如下：

一、各代表队务必将《告知书》传达至确定后的所有与会人员，并遵照《告知书》要求执行。

二、请各代表队至下榻酒店报到时，递交所有与会人员的《健康申报表》和《2022 年江苏省第二十届运动会青少年部象棋比赛参加人员疫情防控承诺书》。

三、参赛报到时开始，由赛区疫情防控工作组全面开展核验“苏康码”和体温检测工作。

四、赛事期间，请所有与会人员全面配合赛区疫情防控工作人员的工作。

第二十届省运会青少年部象棋比赛
疫情防控工作要求告知书

各参赛单位:

第二十届省运会青少年部象棋比赛将于2022年7月24日—31日在泰州医药高新区（高港区）举行，为切实做好赛前及赛事期间的疫情防控工作，确保比赛安全、有序、顺利进行，现将本次赛事疫情防控工作相关要求告知如下:

一、自报名之日起，尽量避免本市(区、县)域外出行和乘坐公共交通工具;

二、尽量不与不熟悉的人员接触，必须接触时做好防护、保持距离;

三、不聚集，参与人员较多的活动时要全程佩戴口罩;

四、保持戴口罩、勤洗手等良好卫生习惯;

五、自报到之日起，需每日报告个人健康状况;

六、自报到之日前十四天起，有以下情况之一者，原则上不能参加本次比赛，特殊情况经组委会和赛区疫情防控工作组评估后确定:

1.有高、中风险地区旅居史;

2.有确诊、疑似病例或无症状感染者接触史;

3.有境外归来、疫情重点地区的发热人员或呼吸道症状人员接触史;

4.共同居住的家庭成员有上述情况;

5.有发热(体温≥37.3℃)、咳嗽等急性呼吸道症状。

七、赛事期间，出现发热、乏力、干咳、呼吸困难等异常症状时，立即向组委会和赛区疫情防控工作组报告，并配合专业人员开展隔离、治疗、调查等相关工作;

八、赛事组委会和赛区疫情防控工作组根据赛前健康申报和 开展健康排查需要，必要时对您开展新冠病毒核酸检测;

九、如有特殊情况，疫情防控相关要求赛区将另行通知。

感谢您的支持与配合!

健康监测记录表（个人填写）

姓名：　　性别：　　年龄：　　单位：

联系电话：

日 期		体温	症 状
月 日	早		
	晚		
月 日	早		
	晚		
月 日	早		
	晚		
月 日	早		
	晚		
月 日	早		
	晚		
月 日	早		
	晚		
月 日	早		
	晚		
月 日	早		
	晚		
月 日	早		
	晚		
月 日	早		
	晚		
月 日	早		
	晚		
月 日	早		
	晚		

注： 1.“体温”填水银或电子体温计测腋下温度。

2.“症状”填写相应情况：如无任何症状则填写“无”，如出现症状需要填写具体症状，包括（但不限于）咳嗽、咳痰、咽痛、流涕、鼻塞、头痛、肌肉酸痛、关节酸痛、气促、呼吸困难、胸闷、结膜充血、腹痛、腹泻、皮疹、黄疸等。

第二十届省运会青少年部象棋比赛
参加人员疫情防控承诺书

为切实做好比赛期间的疫情防控工作，确保比赛顺利进行，现本人承诺：

一、自报名之日起，尽量避免本市(区、县)域外出行和乘坐公共交通工具；

二、尽量不与不熟悉的人员接触，必须接触时做好防护、保持距离；

三、不聚集，参与人员较多的活动时要全程佩戴口罩；

四、保持戴口罩、勤洗手等良好卫生习惯；

五、自报到之日起，每日报告个人健康状况；

六、自报到之日前十四天起，无以下五项情况，如有原则上不参加本次比赛，特殊情况经组委会和赛区疫情防控工作组评估后确定：

1.有高、中风险地区旅居史；

2.有确诊、疑似病例或无症状感染者接触史；

3.有境外归来、疫情重点地区的发热人员或呼吸道症状人员接触史；

4.共同居住的家庭成员有上述情况；

5.有发热(体温)37.3℃)、咳嗽等急性呼吸道症状。

七、赛事期间，出现发热、乏力、干咳、呼吸困难等异常症状时，立即向组委会和赛区疫情防控工作组报告，并配合专业人员开展隔离、治疗、调查等相关工作；

八、赛事组委会和赛区疫情防控工作组根据赛前健康申报和开展健康排查需要，必要时可对本人开展新冠病毒核酸检测；

九、遵守赛区疫情防控工作小组和组委会的其他有关要求。

竞赛项目：

承 诺 人：　　代表单位：

日　　期：

新冠病毒疫苗接种情况汇总表

所在代表团队（单位）：　　填报日期：

填报人：

联系电话：

编码	姓名	性别	单位	首针时间	第二针时间	加强免疫时间	未接种原因

注：请将所有人员列出。

个人健康申报承诺书

填报日期：2022年 月 日

<table>
<tr><td>姓名</td><td></td><td>单位（盖章）</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>联系电话</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td colspan="3">有无以下情况：（在相应文字画圈）
①14天内是否有发热、咳嗽、乏力、呕吐、腹泻等症状？有无
②21天内是否有国内疫情中高风险地区旅居史？有无
③14天内是否有中高风险区和有本土疫情的设区市旅居史？有无
④56天内是否有国（境）外旅居史？有无
⑤21天内是否与其他去过中高风险地区正在居家医学观察期的人员共同居住？有无
⑥是否被判为新冠肺炎确诊、疑似病例或无症状感染者的密切接触者？是否
⑦是否接种新冠病毒疫苗？A完成加强接种；B仅接种第一针；C仅接种前两针；D未接种
⑧14天内是否离开江苏？是否</td><td colspan="2">有此情况请简单描述：</td></tr>
<tr><td colspan="5">需要申报的其他情况：</td></tr>
<tr><td colspan="5">本人承诺：
①本人充分理解并遵守赛事期间各项防疫安全要求，赛事期间将自行做好防护，自觉配合体温测量等防疫工作。
②赛事期间如出现咳嗽、发热等身体异常情况，将自觉接受流行病学调查，并主动配合落实相关疫情防控措施。
③本人在赛事期间严格遵守管理要求，非必要不外出。
④以上内容属实，如隐瞒、虚报、谎报，本人愿意承担相关法律责任和后果。

承诺人（签名）：</td></tr>
</table>

附件 2：

2022 年江苏省第二十届运动会青少年部象棋比赛运动员反兴奋剂承诺书

我将以维护公平竞争的体育道德和集体荣誉为己任，自觉遵守反兴奋剂有关规定，认真履行运动员反兴奋剂的责任和义务，保证干干净净参加比赛。在此，我承诺：

严格遵守反兴奋剂法律、法规和规定，坚决不使用兴奋剂。

认真学习反兴奋剂知识，提高自我防范能力。

积极履行义务，配合兴奋剂检查和调查。

遵守组织纪律，服从队伍管理。

不擅自离队，不私自外出就餐。

不擅自购买和使用药物和营养品。

发现他人使用兴奋剂及时举报。

如果出现兴奋剂问题，我愿意接受处罚。

竞赛项目：

代表单位：

承 诺 人：

日　　期：

附件 3：参赛人员证件申领信息登记表

江苏省第二十届运动会随队人员证件注册信息登记表

填表日期： 按 8 位数字填写：YYYYMMDD

姓　名		曾用名		民族		照 像素 626*413jpg 格式 片 (单独报送)
性　别		出　生 日　期	按八位数字填写 YYYYMMDD			
居民身份证号码						
工　作 单　位						
户　籍 所在地						
现　居 住　地						

※此表由本人填写，确保信息真实准确，因信息错漏造成的一切后果由本人承担。填表人：_____

人　员 类　别		证　件 类　别			
赛　会 单　位	填写所在部门或代表团（队）名称	所　在 部　门	填写赛会单位下一级部门名称	人员 身份	申请人职务、岗位或身份
赛　区 名　称	赛区工作人员须填写	场　馆 名　称	场馆工作人员须填写		
备　注					

注：此表为各代表队领队、队医、随队工作人员填

江苏省第二十届运动会赛事人员证件申报汇总表

申报单位：（加盖公章）　　申报单位负责人签字：　　申报时间：

本次提交的注册信息均真实有效且无错漏，如出现信息填写错误或漏填等问题，导致注册信息录入不成功或证件延迟发放等任何后果，本单位愿承担全部责任。

序号	姓名	性别	出生日期	身份证号	人员类别	证件类别	人员身份	工作单位	户籍所在地	现居住地	联系电话	备注
1					xx运动代表队	领队证	领队					
2												
3												
4												
5												
…												

（注：1.此表可延长 2.此表为领队、队医、随队工作人员填写 3.单独报送）