

2021 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

关于举办 2021 年全国行业职业技能竞赛-第三届全国电子信息服务业职业技能竞赛-电子商务师赛项 全国总决赛的通知

各有关行业、企业、院校：

根据《人力资源社会保障部关于组织开展 2021 年全国行业职业技能竞赛的通知》（人社部函〔2021〕37 号）文件相关要求，和《关于举办 2021 年全国行业职业技能竞赛-第三届全国电子信息服务业职业技能竞赛的通知》（中电商字〔2021〕05 号）文件总体部署，经研究决定，电子商务师赛项的全国总决赛兹定于 2021 年 11 月 26-27 日在成都职业技术学院举行，现将有关事项通知如下：

一、时间

2021 年 11 月 26—27 日（26 日 13 点前报到）

二、地点

成都职业技术学院，报到酒店另行通知。

三、费用

决赛期间组委会对参赛队不收取任何费用，食宿统一安排、费用自理。

四、日程

具体比赛日程安排，请以报到日领取的赛项指南为准。

五、报名

通过省选拔赛和网赛入围决赛的参赛选手，请将参赛回执（见

附件一)和相关证明材料于**11月12日17:00**之前发送至竞赛联络人邮箱：**2189023378@qq.com**，未在规定时间内完成报名视为自动放弃比赛。现场报到时务必提供参赛回执及相关证明材料原件。

相关证明材料如下：

职工组：职工本人在本单位近3月的社保缴纳证明扫描件

职工所在单位出具的在职证明扫描件

学信网无在校生学籍证明扫描件

学生组：学生证扫描件

(注：参赛选手如有少数民族或饮食禁忌，请务必于回执中注明)

六、联系方式

报名负责人：刘老师 13671371225 2189023378@qq.com

赛务负责人：张老师 13811603407 2189023378@qq.com

七、保险

比赛期间，请参赛选手办理意外伤害保险。

八、疫情防控

所有参赛人员须如实填写疫情防控承诺表(附件二)，经本人书面签名后于报到当天提交给赛项会务组。

九、其他注意事项

赛项所有信息将在电子商务师职业技能竞赛官网发布，请密切关注网站：<http://csc.itmc.cn/>

附件：2021年全国行业职业技能竞赛-第三届全国电子信息服务业职业技能竞赛-电子商务师赛项的总决赛参赛回执

2021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)

2021年10月19日

附件一：

2021 年全国行业职业技能竞赛-第三届全国电子信息服务职业职业技能竞赛
电子商务师赛项总决赛参赛回执

省份	院校/单位 (全称)						联系电话			返程时间			以参赛队伍为 单位填写房间 数量		是否 清真	
	类别	姓名	性别	民族	身份证号	职务	25日	26日	27日	28日	大床	标间	大床	标间		
职工组	XXX	男	汉			教师		20:00		08:00	1				否	
学生组	指导教师 1															
	参赛选手 1															
	指导教师 2															
	参赛选手 2															
备注																

注：请各参赛选手务必于 11 月 12 日前，将回执与相关证明材料传到此邮箱：2189023378@qq.com

附件二

新冠肺炎疫情防控健康承诺书

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。 <input type="checkbox"/>					
是 <input type="checkbox"/> 否					
2.本人及家庭亲属是否被确诊为新冠肺炎或疑似病例。					
<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否					
如是，请提供诊治医院康复证明。					
<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无					
3.是否被新冠肺炎防控留验站集中隔离观察。					
<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否					
如是，请提供接触隔离观察证明。					
<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无					
二、流行病学史					
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？					
<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 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

如果以上任意一种说明，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：