

国家文物局

文物人函〔2021〕1000号

国家文物局关于举办2021年全国 文物职业技能竞赛的通知

各省、自治区、直辖市文物局（文化和旅游厅/局），新疆生产建设兵团文物局，各有关单位：

为贯彻落实习近平总书记关于文物工作的重要指示批示精神，推动实施新时代文物人才建设工程，培育大国工匠，保护传承优秀文化遗产，我局将在山东省曲阜市举办2021年全国文物职业技能竞赛（以下简称竞赛）。现将有关事项通知如下：

一、竞赛主题

保护文化遗产 弘扬工匠精神

二、时间、地点

竞赛时间：10月21-23日，21日全天报到。

报到地点：山东省曲阜市阙里宾舍（阙里街1号）。

三、举办单位

主办单位：国家文物局

承办单位：山东省文物局

协办单位：曲阜市人民政府

济宁市文化和旅游局

曲阜市三孔古建筑工程管理处

四、比赛项目

竞赛分古建筑木作、古建筑瓦作、古建筑彩画作、瓷器文物修复、书画文物修复、考古勘探6个项目，每个项目均设置理论考核和实际操作两个环节。具体比赛项目及规则详见《国家文物局关于举办2021年全国文物职业技能竞赛的预通知》(文物人函〔2021〕757号)。

五、奖项设置

每项竞赛各设一、二、三等奖，获奖名额分别为2、5、8人，颁发获奖证书、奖金；设优秀组织奖若干名，颁发获奖证书。

六、相关要求

(一)竞赛组委会将通知符合条件参赛选手，未经同意不得自行前往。请参赛选手接到通知5日内，认真填写《参赛选手自带工具统计表》(附件1)，并传真至竞赛组委会秘书处。

(二)各参赛单位人员交通及住宿费用自理，竞赛组委会统一安排住宿。任何单位和个人均不得收取参赛费等类似名目的费用。

(三)各单位要做好疫情防控，严格落实参赛选手、领队健康管理主体责任。

1.竞赛承、协办单位要制定新冠肺炎疫情防控安全保障措施，加强防疫管理。各单位须对参赛选手和领队开展流行病学史筛查、健康监测、核酸检测等工作，以上三项无异常方可参赛。

所有参赛选手、领队应接种完新冠疫苗，报到前 2 天填写《健康登记表和健康承诺书》（附件 2）并传真至竞赛组委会秘书处；报到前 2 天内，由所在单位组织参赛选手、领队进行新冠肺炎病毒核酸检测，结果为阴性的方可报到。

2. 参赛选手、领队报到时，需出示健康码，提交核酸检测阴性报告、《健康登记表和健康承诺书》。参赛选手、领队乘坐公共交通工具期间，应严格做好个人防护，全程佩戴口罩，注意保持手卫生，尽量保持与其他人员的距离，减少在机场（车站）等人员密集场所停留时间。报到当日，须无发热、咳嗽、咽痛、胸闷、呼吸困难、恶心呕吐、腹泻、头疼等症状，且 14 天内无新冠肺炎疫情中高风险地区旅行史，无与确诊病例、疑似病例、无症状感染者接触史。

3. 参赛期间参赛选手、领队自备一次性医用口罩并全程佩戴。比赛当天有发热、咳嗽等症状的应立即报告，严禁隐瞒。

七、联系方式

国家文物局 韩建雷 010-56792125

山东省文物局 李 洋 0531-51791817

竞赛组委会秘书处（曲阜市三孔古建筑工程管理处）

地址：山东省曲阜市后作街 1 号

联系人：马淑敏 15053753759

联系电话/传真：0537-4412234

邮箱：qfskgj@126.com

阙里宾舍：0537-4866818

特此通知。

附件：1. 参赛选手自带工具统计表
2. 健康登记表和健康承诺书

国家文物局

2021年9月15日

附件 1

参赛选手自带工具统计表

序号	单位	姓名	参赛项目	自带工具或材料（名称、规格、数量）	联系方式
1					
2					
3					
4					
5					
6					

附件 2

健康登记表和健康承诺书

单位（盖章）：

姓 名		联系电话	
工作单位及职务			
紧急联系人姓名		紧急联系人电话	
本人及同居住人近 14 天内有无进出新型冠状病毒肺炎疫情中高风险地区	有 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/>		
本人及同居住人有无接触疑似、确诊新型冠状病毒肺炎患者史	有 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/>		
有无报到前 2 日内核酸检测合格报告	有 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/>	核酸采样时间	
有无接种完新型冠状病毒疫苗	有 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/>	接种疫苗时间	
目前健康状况（有则打√，可多选） 发热（ ） 咳嗽（ ） 咽痛（ ） 胸闷（ ） 腹泻（ ） 头疼（ ） 呼吸困难（ ） 恶心呕吐（ ） 无上述异常症状（ ）			
其他需要说明情况			

本人承诺以上提供的资料真实准确。如有不实，本人愿承担由此引起的一切后果及法律责任。

填报（承诺）人签名：

填报日期：

公开形式：主动公开

