

แบบคัดกรองความเสี่ยงการติดเชื้อ COVID-19 ของผู้เข้าร่วมประชุมสามัญผู้ถือหุ้นประจำปี 2563
COVID-19 Screening Form for the Shareholders' 2020 Annual General Meeting

ชื่อ (Name)..... นามสกุล (Surname).....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน (ID Card No.).....

เบอร์โทรศัพท์ (Tel.).....

ผู้ถือหุ้น (Shareholder) ผู้รับมอบฉันทะ (Proxy)

1. โปรดตอบคำถามต่อไปนี้ด้วยข้อมูลที่ถูกต้อง ครบถ้วนและเพียงพอเพื่อประโยชน์ในการคัดกรอง

Please answer the following questions accurately for effective COVID-19 screening procedure

- 1.1 อาการไข้เท่ากับหรือเกิน 37.5 องศา ใช่ Yes ไม่ใช่ No
You have had a fever more than 37.5 C
- 1.2 ทำกิจกรรมแล้วมีอาการ หอบเหนื่อย หรือ หายใจลำบาก ใช่ Yes ไม่ใช่ No
Whenever doing an exercise, you have a symptom of dyspnea or difficult breathing?
- 1.3 มีอาการรับรู้กลิ่นลดลงหรือไม่รับรู้กลิ่น ใช่ Yes / ไม่ใช่ No
You have lost your sense of smelling or difficultly received the smell
- 1.4 มีอาการ ไอแห้ง หรือ ไอมีเสมหะและมีน้ำมูก ใช่ Yes / ไม่ใช่ No
You have a cough or runny nose
- 1.5 มีอาการเจ็บคอ ใช่ Yes / ไม่ใช่ No
You have sore throats

2. ในช่วงระยะเวลา 14 วันที่ผ่านมา มีประวัติดังนี้ หรือไม่

Have you been in these following situations during 14 days before the meeting?

- 2.1 สัมผัสหรือใกล้ชิดกับผู้ป่วยโรค COVID-19 ใช่ Yes / ไม่ใช่ No
You have had a close contact with COVID-19 patients
- 2.2 เดินทางกลับจากต่างประเทศและเข้าการกักตัว State Quarantine ของทางรัฐ ใช่ Yes / ไม่ใช่ No
You have recently come back from overseas and have been in the state quarantine provided by Government
- 2.3 เดินทางไปยังพื้นที่ที่มีคนจำนวนมาก หรือเข้าร่วมกิจกรรมที่มีการรวมตัวกันของคนหมู่มาก You ใช่ Yes / ไม่ใช่ No
have recently visited crowded places and have participated in social activities.
- 2.4 ได้รับการติดต่อจากหน่วยงานภาครัฐให้กักตัวอยู่บ้านเนื่องจากเกี่ยวข้องกับผู้ที่อาจมีอาการติดเชื้อ COVID-19 ใช่ Yes / ไม่ใช่ No
You have been contacted by government sector to be quarantined because of reported mutual interaction with COVID-19 patients.

หมายเหตุ: หากบริษัทพบว่า ผู้เข้าร่วมประชุมมีไข้มากกว่า 37.5 องศาพร้อมกับอาการข้างต้น และมีประวัติการเดินทางจากต่างประเทศหรือมีการสัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วย บริษัทขอความร่วมมือมอบฉันทะแก่กรรมการอิสระ

Remark: if any person with temperature more than 37.5 C together with related symptoms shown in the No. 1 and travel history to overseas or mutual contact with COVID-19 patients, please grant a proxy to Independent Directors