## แบบคัดกรองโรคไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

## ก่อนเข้าร่วมประชุมสามัญผู้ถือหุ้นประจำปี 2563 ในวันพฤหัสบดีที่ 23 กรกฎาคม 2563 ณ ห้องแกรนด์ฮอลล์202-203 (GH202-203) ชั้น 2 ศูนย์นิทรรศการและการจัดประชุมไบเทค เลขที่ 88 ถนนเทพรัตน (กม.1) เขตบางนา กรุงเทพมหานคร

## **COVID-19 Screening Form**

Before attending to Annual General Meeting of Shareholders 2020 on July 23, 2020

At Grand Hall 202-203, 2<sup>nd</sup> Floor, Bangkok International Trade & Exhibition Centre (BITEC) address no. 88 Debaratna Road (km.1), Bangna, Bangkok

ขอความร่วมมือท่านให้ข้อมูลที่เป็นความจริง เพื่อประโยชน์ในการป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 We as for your corporation in providing the most accurate and truthful medical statements for effective prevention of the spreading of the disease.

ชื่อ	– สกุล (Name – Surname)		_ หมายเลขโทรศัพท์ (Mobile Phone Number)		
	1.	ท่านมีใช้≥37.5 °C หรือไม่ ? Do you	have a fever? ( $\geq$ 37.5 °C)	ใช่ (Yes) [ ] ไม่ใช่ (No)	
	2. ท่านมีอาการคังต่อไปนี้ หรือไม่ ? Do yo		you have any of these symptoms?	ใช่ (Yes) 🔲 ไม่ใช่ (No)	
		- ใอ Cough		ใช่ (Yes) 🔲 ไม่ใช่ (No)	
		- เจ็บคอ Sore throats		ใช่ (Yes) 🔲 ไม่ใช่ (No)	
		- น้ำมูกไหล Runny nose		ใช่ (Yes) 🔲 ไม่ใช่ (No)	
		- เหนื่อยหอบ Shortness of bre	ath	ใช่ (Yes) 🔲 ไม่ใช่ (No)	
	3.	ท่านมีประวัติการเดินทางมาจากต่างประเทศ หรือมาจากพื้นที่ที่มีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา			
		2019 ใน14วันที่ผ่านมาหรือไม่ ? Have you traveled / transited from any countries except Thailand or			
	areas with COVID-19 outbreak within the past 14 days?				
		่ ใช่ (Yes) ม	าจากประเทศ/พื้นที่ (I have traveled	to )	
		🔲 ไม่ใช่ (No)			
	4.	. ท่านมีประวัติสัมผัสใกล้ชิคกับผู้ป่วยที่ต้องสงสัยโรคติดเชื่อไวรัสโคโรนา 2019 หรือไม่?			
5	5.	Have you been in physical contact with suspected COVID-19 patients?			
		่ ใช่ (Yes)			
	่ ไม่ใช่ (No)				
			n ' a' a'a w Nyaran	<b>2</b> 9 9 1 1 3	_

หมายเหตุ หากพบว่าท่านมีใช้≥37.5 °C หรือมีอาการอย่างใดอย่างหนึ่งตามที่บริษัทฯ ระบุไว้ หรือมีประวัติการเดินทางมาจากต่างประเทศหรือ พื้นที่ที่มีการระบาดของ COVID-19 หรือมีประวัติสัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยที่ต้องสงสัยติดเชื้อ COVID-19 บริษัทฯ ขอให้ท่านมอบฉันทะให้แก่ กรรมการอิสระของบริษัทฯ ด้วยการกรอกและส่งหนังสือมอบฉันทะแบบ ข. ให้แก่เจ้าหน้าที่บริษัทฯ แทนการเข้าร่วมประชุม และเดินทางกลับ พร้อมปฏิบัติตามคำแนะนำของกองควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

Remark If you have a fever (>37.5 C); or any symptoms which indicates above; or traveled/transited from any countries except Thailand or the COVID-19 outbreak areas within the past 14 days; or have been in contact with suspected COVID-19 patients, please grant a proxy to an independent director to attend the meeting on your behalf, by filling the Proxy Form B and submit to our staff. Then you may then return safely to your resident and follow the guideline of the Department of disease control, Ministry of Public Health, Thailand.