

แบบคัดกรองโรคไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

ก่อนเข้าร่วมประชุมสามัญผู้ถือหุ้นประจำปี 2563 ในวันพฤหัสบดีที่ 23 กรกฎาคม 2563
ณ ห้องแกรนด์ฮอลล์ 202-203 (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, 2nd Floor, Bangkok International Trade & Exhibition Centre (BITEC)

address no. 88 Debaratna Road (km.1), Bangna, Bangkok

ขอความร่วมมือท่านให้ข้อมูลที่เป็นความจริง เพื่อประโยชน์ในการป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
We ask 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. ท่านมีไข้ $\geq 37.5^{\circ}\text{C}$ หรือไม่? Do you have a fever? ($\geq 37.5^{\circ}\text{C}$) ใช่ (Yes) ไม่ใช่ (No)
2. ท่านมีอาการดังต่อไปนี้หรือไม่? Do you have any of these symptoms? ใช่ (Yes) ไม่ใช่ (No)
 - ไอ Cough ใช่ (Yes) ไม่ใช่ (No)
 - เจ็บคอ Sore throats ใช่ (Yes) ไม่ใช่ (No)
 - น้ำมูกไหล Runny nose ใช่ (Yes) ไม่ใช่ (No)
 - เหนื่อยหอบ Shortness of breath ใช่ (Yes) ไม่ใช่ (No)
3. ท่านมีประวัติการเดินทางมาจากต่างประเทศ หรือมาจากพื้นที่ที่มีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ใน 14 วันที่ผ่านมาหรือไม่? Have you traveled / transited from any countries except Thailand or areas with COVID-19 outbreak within the past 14 days?
 ใช่ (Yes) มาจากประเทศ/พื้นที่ (I have traveled to) _____
 ไม่ใช่ (No)
4. ท่านมีประวัติสัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยที่ต้องสงสัยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือไม่?
5. Have you been in physical contact with suspected COVID-19 patients?
 ใช่ (Yes)
 ไม่ใช่ (No)

หมายเหตุ หากพบว่าท่านมีไข้ $\geq 37.5^{\circ}\text{C}$ หรือมีอาการอย่างใดอย่างหนึ่งตามที่บริษัทฯ ระบุไว้ หรือมีประวัติการเดินทางมาจากต่างประเทศหรือพื้นที่ที่มีการระบาดของ COVID-19 หรือมีประวัติสัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยที่ต้องสงสัยติดเชื้อ COVID-19 บริษัทฯ ขอให้ท่านมอบฉันทะให้แก่กรรมการอิสระของบริษัทฯ ด้วยการกรอกและส่งหนังสือมอบฉันทะแบบ ข. ให้แก่เจ้าหน้าที่บริษัทฯ แทนการเข้าร่วมประชุม และเดินทางกลับพร้อมปฏิบัติตามคำแนะนำของกองควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

Remark If you have a fever ($>37.5^{\circ}\text{C}$); 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.