

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 smell 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 mutual 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 ใช่ Yes / ไม่ใช่ No

You have recently visited crowded places and have participated in social activities.

2.4 ได้รับการติดต่อจากหน่วยงานภาครัฐให้กักตัวอยู่บ้านเนื่องจากเกี่ยวข้องกับผู้ที่อาจมีอาการ ใช่ Yes / ไม่ใช่ No

ติดเชื้อ COVID-19 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