

แบบสอบถามเพื่อคัดกรอง COVID-19
(COVID-19 Screening Questionnaire)

บริษัทจะประมวลผลข้อมูลตามแบบสอบถามฉบับนี้ เพื่อวัตถุประสงค์ในการป้องกันความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นจากโรคโควิด-19 สำหรับการประชุมสามัญผู้ถือหุ้นประจำปี 2564

(The Company processes this questionnaire to prevent the risks and outbreak of COVID-19 in the 2021 AGM)

ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทยตรงกับบัตรประชาชน)

(Name-Surname must be spelled as shown in your ID card/passport)

โทร. (Tel.) _____

ตัวท่านเอง (Yourself)

1. มีการเดินทางไปหรือกลับจากต่างประเทศ/ต่างจังหวัดที่มีการระบาดของโรคโควิด-19 ในช่วง 14 วันที่ผ่านมาหรือไม่
(Did you travel to or from other countries or provinces affected by the COVID-19 outbreak in last 14 days?)

- เดินทาง (Yes) ไม่เดินทาง (No)

2. มีอาการดังนี้หรือไม่ (Do you have any of these Symptoms?)

- มีไข้สูง ตั้งแต่ 37.5 องศาเซลเซียส (High fever 37.5 °C or more)
 ไอ เจ็บคอ มีน้ำมูก ไม่ได้กลิ่น ลิ้นไม่รับรส หายใจเร็ว หายใจเหนื่อย หรือหายใจลำบาก
(coughing, sore throat, runny nose, lost sense of smell or taste and shortness of breath or difficulty breathing)
 ไม่มีอาการดังกล่าว (None of these symptoms)

บุคคลใกล้ชิด (บุคคลที่พักอาศัยอยู่ร่วมกับท่าน หรือ บุคคลที่ท่านพบปะคลุกคลีด้วย)

(Someone close to you (Your family or contact))

1. มีการเดินทางไปหรือกลับจากต่างประเทศ/ต่างจังหวัดที่มีการระบาดของโรคโควิด-19 ในช่วง 14 วันที่ผ่านมาหรือไม่
(Did you travel to or from other countries or provinces affected by the COVID-19 outbreak in last 14 days?)

- เดินทาง (Yes) ไม่เดินทาง (No)

2. มีอาการดังนี้หรือไม่ (Do you have any of these Symptoms?)

- มีไข้สูง ตั้งแต่ 37.5 องศาเซลเซียส (High fever 37.5 °C or more)
 ไอ เจ็บคอ มีน้ำมูก ไม่ได้กลิ่น ลิ้นไม่รับรส หายใจเร็ว หายใจเหนื่อย หรือหายใจลำบาก
(coughing, sore throat, runny nose, lost sense of smell or taste and shortness of breath or difficulty breathing)
 ไม่มีอาการดังกล่าว (None of these symptoms)

สำหรับเจ้าหน้าที่ (For the officer)

- ไม่เข้าข่ายต้องสงสัย (No suspicion)
 มีเหตุอันควรสงสัยว่าติดเชื้อไวรัส โควิด-19 แนะนำให้ผู้ประชุมงดการเข้าร่วมกิจกรรม และทำการมอบฉันทะให้กับ
กรรมการอิสระ/กรรมการที่ไม่เป็นผู้บริหารที่บริษัทเสนอเป็นผู้รับมอบฉันทะจากผู้ถือหุ้น

(Reasonable suspicion of infection with COVID-19. Recommend patients refrain from participating in activities and appoint a the Independent Director/Non-Executive Director as proxy of shareholders)

ลงชื่อเจ้าหน้าที่ (For Officer signature) _____