

หนังสือมอบฉันทะ (แบบ ก.)

PROXY (Form A.)

อากรแสตมป์ 20 บาท
Duty Stamp 20฿

(ตามประกาศกรมพัฒนาธุรกิจการค้าเรื่อง กำหนดแบบหนังสือมอบฉันทะ ฉบับที่ 5 พ.ศ. 2550)

เขียนที่

Written at

วันที่เดือน พ.ศ.....

Date.....Month.....Year.....

(1) ข้าพเจ้า.....สัญชาติ.....

I/We Mr./Mrs./Miss.....Nationality.....

อยู่บ้านเลขที่..... ถนน..... ตำบล/ แขวง.....

Address.....Road..... Sub-District.....

อำเภอ/ เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

District..... Province Zip Code..... Tel.

(2) เป็นผู้ถือหุ้นของ บริษัท เชียงใหม่รามธุรกิจการแพทย์ จำกัด (มหาชน) “บริษัท”

being a shareholder of Chiang Mai Ram Medical Business Public Company Limited “Company”

โดยถือหุ้นจำนวนทั้งสิ้นรวม หุ้น, และออกเสียงลงคะแนนได้เท่ากับ.....เสียง

Holding the total amount of shares

(3) ขอมอบฉันทะให้ 1. อายุ.....ปี

Hereby appoint 1. Age Years

อยู่บ้านเลขที่..... ถนน..... ตำบล/ แขวง.....

Address.....Road..... Sub-District.....

อำเภอ/ เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

District..... Province Zip Code..... Tel.

หรือ 2. นายแพทย์สุทธิศักดิ์ ฅณาปราชญ์ ตำแหน่งกรรมการอิสระ และประธานกรรมการ

ตรวจสอบ อายุ 52 ปี

อยู่บ้านเลขที่ : 308/19-20 ถนนรถไฟ ตำบลพระปฐมเจดีย์ อำเภอเมืองนครปฐม จังหวัดนครปฐม 73000

Or hereby appoint 2. Dr. Suthisak Kanaprach : Independent Director and Chairman of Audit Committee

Address : 308/19-20 Street Railway, Phra Pathom Chedi, Muang Nakhon Pathom, Nakhon Pathom 73000

หรือ 3. นายแพทย์ดุสิต ศรีสกุล ตำแหน่งกรรมการผู้จัดการ อายุ 56 ปี

อยู่บ้านเลขที่ : 165/9 หมู่ 1 ตำบลหนองหอย อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่ 50000

Or hereby appoint 3. Dr. Dusit Srisakul : Managing Director

Address : 165/9 Moo 1, Nong Hoi, Muang, Chiang Mai 50000

คนหนึ่งคนใดเพียงคนเดียวเป็นผู้แทนของข้าพเจ้า เพื่อเข้าประชุมและออกเสียงลงคะแนนแทนข้าพเจ้าในการประชุมสามัญผู้ถือหุ้นประจำปี 2560 ของบริษัท เชียงใหม่รามทรูทิจการแพทย์ จำกัด (มหาชน) ในวันพฤหัสบดีที่ 27 เมษายน 2560 เวลา 11.00 น. ณ ห้องประชุมชั้น 9 อาคาร 1 โรงพยาบาลวิภาวดี เลขที่ 51/3 ถนนงามวงศ์วาน แขวงลาดยาว เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10900 หรือที่จะพึงเลื่อนไปในวัน เวลา และสถานที่อื่น

Anyone of the above as my/our proxy holder to attend and vote at the 2017 Annual General Shareholders' Meeting to be held on April 27, 2017 at 11.00 a.m. at 9 FLOOR CONFERENCE ROOM, BUILDING 1, VIBHAVADI GENERAL HOSPITAL, 51/3 Ngamwongwan Road, Chatuchak, Bangkok 10900 or on the date and at the place as may be postponed or changed.

กิจการใดที่ผู้รับมอบฉันทะได้กระทำไปในการประชุมนั้น ให้ถือเสมือนว่าข้าพเจ้าได้กระทำเองทุกประการ

I/We shall be fully liable for any action taken by the proxy holder at the meeting.

ลงชื่อ ผู้มอบฉันทะ
Signed (.....) Proxy Grantor

ลงชื่อ ผู้รับมอบฉันทะ
Signed (.....) Proxy Holder

หมายเหตุ

1. ในกรณีมอบฉันทะ จะต้องแนบสำเนาบัตรประจำตัวของผู้มอบอำนาจ และบัตรประจำตัว หรือหนังสือเดินทาง (กรณีเป็นชาวต่างประเทศ) ของผู้รับมอบอำนาจ พร้อมเซ็นรับรองสำเนา
2. ผู้ถือหุ้นที่มอบฉันทะจะต้องมอบฉันทะให้ผู้รับมอบฉันทะเพียงรายเดียวเป็นผู้เข้าประชุม และออกเสียงลงคะแนน ไม่สามารถแบ่งแยกจำนวนหุ้นให้ผู้รับมอบฉันทะหลายคนเพื่อแยกการลงคะแนนเสียงได้
3. กรุณาติดอากรแสตมป์ 20 บาท Please affix Duty Stamp of Baht 20.