

แบบคัดกรองโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-19)

ก่อนเข้าร่วมประชุมสามัญผู้ถือหุ้น ประจำปี 2563 ของบริษัท จี สตีล จำกัด (มหาชน)

Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) Screening Form

prior attending to the 2020 Annual General Meeting of Shareholders, G Steel Public Company Limited

บริษัทขอความร่วมมือจากท่านให้ข้อมูลที่ต้องตามความเป็นจริง
เพื่อประโยชน์ในการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

The Company would like to ask for your kind cooperation in providing the most accurate and truthful medical statement for effective prevention of the spreading of the Coronavirus Disease 2019 (COVID-19).

ชื่อ - ชื่อสกุล _____ หมายเลขโทรศัพท์ _____
(Name-Surname) (Mobile Phone Number)

1. ท่านมีไข้หรือไม่? ($\geq 37.5^{\circ}\text{C}$) 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 หรือมาจากพื้นที่ที่มีการระบาดของ COVID-19 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. ท่านมีประวัติสัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยหรือผู้ที่ต้องสงสัยว่าติด COVID-19 หรือไม่?
Have you been in physical contact with patients or a person who is suspected to have COVID-19?
 ใช่ (Yes)
 ไม่ใช่ (No)

หมายเหตุ: หากพบว่าท่านมีไข้ ($\geq 37.5^{\circ}\text{C}$) หรือมีอาการอย่างใดอย่างหนึ่งตามที่บริษัทระบุไว้ข้างต้นหรือมีประวัติเดินทางมาจากต่างประเทศ หรือพื้นที่ที่มีการระบาดของ COVID-19 หรือมีประวัติสัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยที่ต้องสงสัยการติด COVID-19 บริษัทขอให้ท่านมอบฉันทะแก่กรรมการอิสระของบริษัท ด้วยการกรอกและส่งหนังสือมอบฉันทะให้แก่เจ้าหน้าที่แทนการเข้าร่วมประชุม และเดินทางกลับพร้อมปฏิบัติตามคำแนะนำของกองควบคุมโรคกระทรวงสาธารณสุข

Remarks: If you have a fever ($\geq 37.5^{\circ}\text{C}$), 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, the Company would like to kindly ask for your cooperation in giving proxy to an independent director to attend the meeting on your behalf, by filling the Proxy and submit to the Company's 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.