

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

(1) ข้าพเจ้า สัญชาติ
 อยู่บ้านเลขที่ ถนน ตำบล/แขวง
 อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

(2) เป็นผู้ถือหุ้นของ **บริษัท โรงพยาบาลอินเตอร์เมดิคัล แคร่ แอนด์ แล็บ จำกัด (มหาชน)**
 โดยถือหุ้นจำนวนทั้งสิ้นรวม หุ้น และออกเสียงลงคะแนนได้เท่ากับ เสียง ดังนี้
 หุ้นสามัญ หุ้น และออกเสียงลงคะแนนได้เท่ากับ เสียง
 หุ้นบุริมสิทธิ หุ้น และออกเสียงลงคะแนนได้เท่ากับ เสียง

(3) ขอมอบฉันทะให้
☐ (1) อายุ ปี
 อยู่บ้านเลขที่ ถนน ตำบล/แขวง
 อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ หรือ
☐ (2) **นายบุญฤทธิ์ กัลยาณมิตร** อายุ 63 ปี
 อยู่บ้านเลขที่ **442** ถนน บางแกว ตำบล/แขวง บางแกว
 อำเภอ/เขต **ภาษีเจริญ** จังหวัด **กรุงเทพมหานคร** รหัสไปรษณีย์ **10160** หรือ
☐ (3) **นางสาวทิวพร กัญญาสุวรรณ** อายุ 56 ปี
 อยู่บ้านเลขที่ **442** ถนน บางแกว ตำบล/แขวง บางแกว
 อำเภอ/เขต **ภาษีเจริญ** จังหวัด **กรุงเทพมหานคร** รหัสไปรษณีย์ **10160** หรือ
☐ (4) **นาย วโรกาส ตาปสนันท์** อายุ 48 ปี
 อยู่บ้านเลขที่ **442** ถนน บางแกว ตำบล/แขวง บางแกว
 อำเภอ/เขต **ภาษีเจริญ** จังหวัด **กรุงเทพมหานคร** รหัสไปรษณีย์ **10160**

คนใดคนหนึ่งเพียงคนเดียวเป็นผู้แทนของข้าพเจ้า เพื่อเข้าประชุมและออกเสียงลงคะแนนแทนข้าพเจ้า ในการ
 ประชุมวิสามัญผู้ถือหุ้น ครั้งที่ 1/2568 ในวันอังคาร ที่ 20 พฤษภาคม 2568 เวลา 09.00 น. ณ โรงแรม เอส.ดี.อเว
 นิวิ (ปิ่นเกล้า) ห้องปิ่นเกล้า ชั้น 3 เลขที่ 94 ถนนบรมราชชนนี แขวงบำรุง เขตบางพลัด กรุงเทพฯ 10700
 หรือที่จะพึงเลื่อนไปในวัน เวลา และสถานที่อื่นด้วย

กิจการใดที่ผู้รับมอบฉันทะกระทำให้ในการประชุมนั้น ให้ถือเสมือนว่าข้าพเจ้าได้กระทำเองทุกประการ

ลงชื่อ ผู้มอบฉันทะ

(.....)

ลงชื่อ ผู้รับมอบฉันทะ

(.....)

หมายเหตุ ผู้ถือหุ้นที่มอบฉันทะจะต้องมอบฉันทะให้ผู้รับมอบฉันทะเพียงรายเดียวเป็นผู้เข้าร่วมประชุมและออก
 เสียงลงคะแนน ไม่สามารถแบ่งแยกจำนวนหุ้นให้ผู้รับมอบฉันทะหลายคนเพื่อแยกการลงคะแนนเสียงได้