



รูปถ่าย

แบบข้อมูลของบุคคลผู้ได้รับการเสนอชื่อเพื่อพิจารณาเข้ารับการเลือกตั้งเป็นกรรมการ
ในการประชุมสามัญผู้ถือหุ้น ประจำปี 2569

วันที่

ชื่อ/นามสกุล (ภาษาไทย)

(ภาษาอังกฤษ)

วัน/เดือน/ปีเกิด อายุ ปี เพศ สัญชาติ

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ E-mail

การถือหุ้น บริษัท โรงพยาบาลอินเตอร์เมดิคัล แคร่ แอนด์ แล็บ จำกัด (มหาชน) ณ วันที่

จำนวน หุ้น

สถานภาพการสมรส

คู่สมรสชื่อ ถือหุ้นบริษัท จำนวน หุ้น

บุตร จำนวน คน คือ

1. อายุ ปี ถือหุ้นบริษัท จำนวน หุ้น

2. อายุ ปี ถือหุ้นบริษัท จำนวน หุ้น

3. อายุ ปี ถือหุ้นบริษัท จำนวน หุ้น

ประวัติการศึกษา (โปรดแนบหลักฐานการศึกษา)

ชื่อสถาบัน	ชื่อคุณวุฒิ/สาขาวิชา	ปีที่สำเร็จ
.....		
.....		
.....		

การอบรมหลักสูตรกรรมการ

ชื่อหลักสูตร	สถาบันที่จัด	ปีที่เข้าอบรม
.....		
.....		
.....		

ประสบการณ์ทำงาน/การดำรงตำแหน่งกรรมการ จนถึงปัจจุบัน

ชื่อหน่วยงาน	ประเภทธุรกิจ	ตำแหน่ง	ช่วงเวลา
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			

การมีส่วนได้เสียทางตรงและทางอ้อมในบริษัทฯ บริษัทย่อย ได้แก่ การถือหุ้นหรือเข้าร่วมเป็นหุ้นส่วน หรือเป็นกรรมการบริษัทที่ประกอบกิจการอันมีสภาพอย่างเดียวกัน และเป็นการแข่งขันกับกิจการของบริษัทฯ (โปรดระบุรายละเอียด)

.....
.....
.....

คำยินยอม

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... ได้รับการเสนอชื่อ
และให้ความยินยอมเข้ารับพิจารณาเลือกตั้งเพื่อดำรงตำแหน่งกรรมการบริษัท และขอรับรองว่ารายละเอียดที่ปรากฏใน
แบบข้อมูล และเอกสารหลักฐานที่ยื่นมาพร้อมนี้ถูกต้อง ครบถ้วน และเป็นความจริงทุกประการ

.....บุคคลที่ได้รับการเสนอชื่อ
(.....)

วันที่

หมายเหตุ : ผู้ถือหุ้นต้องแนบหลักฐานดังนี้

1. หลักฐานการถือหุ้น ได้แก่ หนังสือรับรองจากบริษัทหลักทรัพย์ หรือเอกสารหลักฐานจากตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย หรือ บริษัท ศูนย์รับฝากหลักทรัพย์ (ประเทศไทย) จำกัด และรับรองสำเนาถูกต้อง
2. ในกรณีที่ผู้ถือหุ้นเป็นนิติบุคคล ต้องแนบสำเนาหนังสือรับรองนิติบุคคล พร้อมประทับตรานิติบุคคล และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน / หนังสือเดินทาง (กรณีเป็นชาวต่างประเทศ) ของกรรมการผู้มีอำนาจลงนาม และรับรองสำเนาถูกต้อง
3. ในกรณีที่ผู้ถือหุ้นเป็นบุคคลธรรมดา ต้องแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน / หนังสือเดินทาง (กรณีเป็นชาวต่างชาติ) และรับรองสำเนาถูกต้อง
4. ในกรณีที่ผู้ถือหุ้นมีการแก้ไขค่าน้ำหน้าชื่อ ชื่อ ชื่อสกุล จะต้องแนบสำเนาหลักฐานการเปลี่ยนแปลงดังกล่าว พร้อมทั้งรับรองสำเนาถูกต้อง
5. บริษัทฯ จะไม่พิจารณาวันที่ผู้ถือหุ้นให้ข้อมูลไม่ถูกต้อง ครบถ้วน หรือ ผู้ถือหุ้นไม่มีคุณสมบัติตามที่กำหนด และไม่สามารถติดต่อผู้ถือหุ้นได้
6. จัดส่งต้นฉบับและหลักฐานต่างๆที่ลงนามเป็นลายลักษณ์อักษร เพื่อประกอบการพิจารณาของคณะกรรมการบริษัท ภายในวันศุกร์ ที่ 13 กุมภาพันธ์ 2569 โดยส่งมาที่

เลขานุการบริษัท

บริษัท โรงพยาบาลอินเตอร์เมดิคัล แคร์ แอนด์ แล็บ จำกัด (มหาชน)

442 ถนนบางแวก แขวงบางแวก เขตภาษีเจริญ กทม. 10160