

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) **รศ. ดร. ธนวรรณ พลวิทย์** อายุ 56 ปี

อยู่บ้านเลขที่ 442 ถนน บางแกว ตำบล/แขวง บางแกว

อำเภอ/เขต **ภาษีเจริญ** จังหวัด **กรุงเทพมหานคร** รหัสไปรษณีย์ 10160 หรือ (3) **นางสาวทิวาพร กัญญาสุวรรณ** อายุ 52 ปี

อยู่บ้านเลขที่ 442 ถนน บางแกว ตำบล/แขวง บางแกว

อำเภอ/เขต **ภาษีเจริญ** จังหวัด **กรุงเทพมหานคร** รหัสไปรษณีย์ 10160 หรือ (4) **นาย วโรกาส ตาปสนันท์** อายุ 45 ปี

อยู่บ้านเลขที่ 442 ถนน บางแกว ตำบล/แขวง บางแกว

อำเภอ/เขต **ภาษีเจริญ** จังหวัด **กรุงเทพมหานคร** รหัสไปรษณีย์ 10160

คนใดคนหนึ่งเพียงคนเดียวเป็นผู้แทนของข้าพเจ้า เพื่อเข้าประชุมและออกเสียงลงคะแนนแทนข้าพเจ้าในการ **ประชุม**
สามัญผู้ถือหุ้นประจำปี 2565 ในวันที่เสาร์ ที่ 30 เมษายน 2565 เวลา 08.30 น. ณ โรงแรม เอส.ดี.อเวนิว (ปิ่นเกล้า) ห้องปิ่นเกล้า ชั้น
 3 เลขที่ 94 ถนนบรมราชชนนี แขวงบ่อแก้ว เขตบางพลัด กรุงเทพฯ 10700 หรือที่จะพึงเลื่อนไปในวัน เวลา และสถานที่อื่นด้วย

กิจการใดที่ผู้รับมอบฉันทะกระทำไปในการประชุมนั้น ให้ถือเสมือนว่าข้าพเจ้าได้กระทำเองทุกประการ

ลงชื่อ ผู้มอบฉันทะ

.....)

ลงชื่อ ผู้รับมอบฉันทะ

.....)

หมายเหตุ ผู้ถือหุ้นที่มอบฉันทะจะต้องมอบฉันทะให้ผู้รับมอบฉันทะเพียงรายเดียวเป็นผู้เข้าร่วมประชุมและออก
 เสียงลงคะแนน ไม่สามารถแบ่งแยกจำนวนหุ้นให้ผู้รับมอบฉันทะหลายคนเพื่อแยกการลงคะแนนเสียงได้