



ใบตอบรับเข้าร่วมประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ บริษัท แพทย์รังสิตเฮลท์แคร์กรุ๊ป จำกัด (มหาชน)

Acceptance for the invitation of online meeting of Patrangsit Healthcare Group Public Company Limited

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

Date Month Year

(1) ข้าพเจ้า.....หมายเลขบัตรประชาชน/หนังสือเดินทาง.....

I/We, Identification Card/Passport number

สัญชาติ.....บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

Nationality Residing at No. Road Sub district

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

District Province Postal Code

(2) เป็นผู้ถือหุ้นของ บริษัท แพทย์รังสิตเฮลท์แคร์กรุ๊ป จำกัด (มหาชน)

Being a shareholder of Patrangsit Healthcare Group Public Company Limited

โดยถือหุ้นรวมทั้งสิ้น .....

Holding the total amount of shares

ลงชื่อ/Signed.....ผู้ถือหุ้น/Shareholder

(.....)

ประสงค์จะร่วมประชุมและลงคะแนนผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์สำหรับการประชุมสามัญผู้ถือหุ้นประจำปี 2567  
I would like to participate the E-AGM for Annual General Meeting 2024

- เข้าร่วมประชุมด้วยตัวเอง เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....(โปรดระบุ)  
(Self-Attending) Mobile Number Please fil in the blank.
- มอบฉันทะให้ (นาย/นาง/นางสาว).....ได้เข้าร่วมประชุมดังกล่าวข้างต้น  
Proxy to attend the meeting.  
เบอร์โทรศัพท์มือถือของผู้รับมอบฉันทะ.....(โปรดระบุ เพื่อใช้ในการเข้าระบบ)  
Proxy's Mobile Number Please fil in the blank.

(3) ข้อมูลในการจัดส่ง URL เพื่อเข้าประชุมและวิธีการเข้าร่วมประชุม

Please send the Link to join the meeting by below email

อีเมล.....(โปรดระบุ)

E-Mail

Please fil in the blank.

(4) จัดส่งเอกสารเพื่อยืนยันตัวตน วิธีการเข้าร่วมประชุม 1 เมษายน 2567

Please submit the required document by 1 April 2024

(5) เมื่อได้รับการยืนยันตัวตน บริษัทจะจัดส่งลิงก์การเข้าร่วมประชุมและวิธีการเข้าร่วมประชุมไปยังอีเมลที่ท่านได้ระบุ

Once you have verified, the company will send the Link to join the meeting via email

(6) ในวันประชุมผู้ถือหุ้นจะต้องเตรียม เลขบัญชีผู้ถือหุ้น และเลขบัตรประชาชนไว้ สำหรับการเข้าร่วมประชุม

Please prepare your Account Number and your Identification Card Number for log in the meeting.