

หนังสือมอบฉันทะ (แบบ ก.)  
Proxy (Form A)  
(แบบทั่วไปซึ่งเป็นแบบที่ง่ายไม่ซับซ้อน)  
(General Form)

(ปิดอากรแสตมป์ 20 บาท)  
(Affix 20 Baht duty stamp)

ท้ายประกาศกรมพัฒนาธุรกิจการค้า เรื่อง กำหนดแบบหนังสือมอบฉันทะ (ฉบับที่ 5) พ.ศ. 2550

Ref : Notification of Department of Business Development regarding Proxy Form (No. 5) B.E. 2550

เลขทะเบียนผู้ถือหุ้น \_\_\_\_\_  
Shareholders Registration No.

เขียนที่ \_\_\_\_\_  
Written at

วันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_  
Date Month Year

(1) ข้าพเจ้า \_\_\_\_\_ สัญชาติ \_\_\_\_\_  
I/We \_\_\_\_\_ Nationality

อยู่บ้านเลขที่ \_\_\_\_\_  
Address

(2) เป็นผู้ถือหุ้นของ บริษัท บางกอก เซน ฮอสปิทอล จำกัด (มหาชน) ("บริษัท")  
Being a shareholder of Bangkok Chain Hospital Public Company Limited ("The Company")

โดยถือหุ้นจำนวนทั้งสิ้นรวม \_\_\_\_\_ หุ้น และออกเสียงลงคะแนนได้เท่ากับ \_\_\_\_\_ เสียง ดังนี้  
holding shares at the total amount of \_\_\_\_\_ shares and have the right to vote equal to \_\_\_\_\_ votes as follows:  
 หุ้นสามัญ \_\_\_\_\_ หุ้น ออกเสียงลงคะแนนได้เท่ากับ \_\_\_\_\_ เสียง  
ordinary share \_\_\_\_\_ shares and have the right to vote equal to \_\_\_\_\_ votes  
 หุ้นบุริมสิทธิ \_\_\_\_\_ หุ้น ออกเสียงลงคะแนนได้เท่ากับ \_\_\_\_\_ เสียง  
preferred share \_\_\_\_\_ shares and have the right to vote equal to \_\_\_\_\_ votes

(3) ขอมอบฉันทะให้  
Hereby appoint

1. ชื่อ ดร.วิรัช อภิเมธีธำรง อายุ 74 ปี อยู่บ้านเลขที่ 44  
Name Mr.Virach Aphimeteetamrong, Ph.D. age 74 years, residing at 44

ถนน แจ้งวัฒนะ ตำบล/แขวง ปากเกร็ด อำเภอ/เขต ปากเกร็ด  
Road Chaengwattana Tambol/Sub district Pakkred Amphur/district Pakkred  
จังหวัด นนทบุรี รหัสไปรษณีย์ 11120 หรือ  
Province Nonthaburi Postal Code 11120 or

2. ชื่อ ศาสตราจารย์พิเศษพิภพ วีระพงษ์ อายุ 56 ปี อยู่บ้านเลขที่ 44  
Name Professor Piphob Veraphong age 56 years, residing at 44

ถนน แจ้งวัฒนะ ตำบล/แขวง ปากเกร็ด อำเภอ/เขต ปากเกร็ด  
Road Chaengwattana Tambol/Sub district Pakkred Amphur/district Pakkred  
จังหวัด นนทบุรี รหัสไปรษณีย์ 11120 หรือ  
Province Nonthaburi Postal Code 11120 or

3. ชื่อ \_\_\_\_\_ อายุ \_\_\_\_\_ ปี อยู่บ้านเลขที่ \_\_\_\_\_  
Name \_\_\_\_\_ age \_\_\_\_\_ years, residing at \_\_\_\_\_

ถนน \_\_\_\_\_ ตำบล/แขวง \_\_\_\_\_ อำเภอ/เขต \_\_\_\_\_  
Road \_\_\_\_\_ Tambol/Khwaeng \_\_\_\_\_ Amphur/Khet  
จังหวัด \_\_\_\_\_ รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_  
Province \_\_\_\_\_ Postal Code \_\_\_\_\_

คนหนึ่งคนใดเพียงคนเดียวเป็นผู้แทนของข้าพเจ้าเพื่อเข้าประชุม และออกเสียงลงคะแนนแทนข้าพเจ้าในการประชุมสามัญผู้ถือหุ้นประจำปี 2561 ในวันจันทร์ที่ 23 เมษายน 2561 เวลา 10.30 น. ณ ห้องประชุม ชั้น 22 โรงพยาบาลเว็ลด์เมดิคอล เลขที่ 44 หมู่ 4 อำเภอปากเกร็ด จังหวัด นนทบุรี หรือที่ซึ่งพึงเลื่อนไป ในวัน เวลา และสถานที่อื่นด้วย

Any and only one person to be my/our proxy to attend and vote on my/our behalf at the Annual General Meeting of Shareholders for the year 2018 held on Monday 23 April 2018, from 10.30 a.m. at Meeting Room 22nd floor, World Medical Hospital, 44 Moo 4 Pakkred Nonthaburi, or on the date at time and place as may be postponed or changed.

กิจการใดที่ผู้รับมอบฉันทะได้กระทำไปในการประชุม เว้นแต่กรณีผู้รับมอบฉันทะไม่ออกเสียงตามที่ข้าพเจ้าระบุในหนังสือมอบฉันทะ ให้ถือเสมือนว่าข้าพเจ้าได้กระทำเองทุกประการ

I/We shall be liable for any action taken by the proxy holder at the meeting.

ลงชื่อ/Signed \_\_\_\_\_ ผู้มอบฉันทะ/Proxy Grantor  
( )

ลงชื่อ/Signed \_\_\_\_\_ ผู้รับมอบฉันทะ/Proxy Holder  
( )

ลงชื่อ/Signed \_\_\_\_\_ ผู้รับมอบฉันทะ/Proxy Holder  
( )

ลงชื่อ/Signed \_\_\_\_\_ ผู้รับมอบฉันทะ/Proxy Holder  
( )

**หมายเหตุ / Remarks**

ผู้ถือหุ้นที่มอบฉันทะจะต้องมอบฉันทะให้ผู้รับมอบฉันทะเพียงรายเดียวเป็นผู้เข้าประชุมและออกเสียงลงคะแนน ไม่สามารถแบ่งแยกจำนวนหุ้นให้ผู้รับมอบฉันทะหลายคนเพื่อแยกการลงคะแนนเสียงได้

The shareholder shall grant proxy to only one proxy holder to attend and vote at the meeting. The number of shares may not be divided to more than one proxy holder in order to divide the vote.