

มาตรการและแนวปฏิบัติเกี่ยวกับการประชุมสามัญผู้ถือหุ้น ประจำปี 2565  
ภายใต้การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

เพื่อเป็นการป้องกันและลดความเสี่ยงในการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) บริษัทกำหนดมาตรการและแนวปฏิบัติในการประชุมสามัญผู้ถือหุ้น ประจำปี 2565 ดังนี้

1. บริษัทได้เผยแพร่หนังสือเชิญประชุมสามัญผู้ถือหุ้น ประจำปี 2565 พร้อมเอกสารที่เกี่ยวข้องล่วงหน้าทางเว็บไซต์ของบริษัท [www.chowsteel.com](http://www.chowsteel.com)

2. บริษัทขอความร่วมมือผู้ถือหุ้นทุกท่านพิจารณาถึงแนวทางการมอบฉันทะ ให้แก่ กรรมการอิสระแทนการเข้าร่วมประชุมด้วยตนเอง ทั้งนี้ ผู้ถือหุ้นทุกท่านที่ทำการมอบฉันทะดังกล่าวสามารถรักษาสีทธิในการลงคะแนนออกเสียงในที่ประชุมผู้ถือหุ้นได้ตามกฎหมาย และกฎระเบียบอื่นใดที่เกี่ยวข้อง

โดยผู้ถือหุ้นที่ประสงค์จะใช้สิทธิโปรดศึกษารายละเอียดเกี่ยวกับวาระที่จะนำเสนอเข้าสู่ที่ประชุมผู้ถือหุ้นในครั้งนี้อย่างครบถ้วน และมอบฉันทะให้กรรมการอิสระ คือ รองศาสตราจารย์ กัลยาภรณ์ ปานมะเรียง และ/หรือ นายกณวรรณ อรัญ กรรมการอิสระของบริษัท ทั้งนี้ ในการมอบฉันทะดังกล่าวขอให้จัดส่งเอกสารมายังบริษัท ภายในวันที่ 27 เมษายน 2565 ดังนี้

สำนักงานเลขานุการบริษัท

บริษัท เชาว์ สตีล อินดัสทรี จำกัด (มหาชน)

เลขที่ 2525 อาคารเอฟวายไอ เซ็นเตอร์ 2 ชั้น 10

ถนนพระราม 4 แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110

3. ผู้ถือหุ้นสามารถส่งคำถามล่วงหน้า โดยระบุคำถามพร้อมระบุชื่อ-นามสกุล หมายเลขโทรศัพท์ อีเมล ผ่านทาง EMAIL : [ir@chowsteel.com](mailto:ir@chowsteel.com) ซึ่งบริษัทจะตอบคำถามในวันประชุมผู้ถือหุ้น

4. กรณีผู้ถือหุ้นที่มีความประสงค์จะเข้าร่วมประชุมด้วยตนเอง บริษัทขอให้ผู้ถือหุ้นหรือผู้รับมอบฉันทะที่เข้าประชุมปฏิบัติมาตรการอย่างเคร่งครัด ดังนี้

4.1 บริษัทจะจัดตั้งจุดคัดกรองและตรวจวัดอุณหภูมิร่างกายของผู้เข้าร่วมประชุมทุกท่านบริเวณด้านหน้าห้องประชุม ในกรณีนี้ บริษัทขอความร่วมมือผู้เข้าร่วมประชุมทุกท่านเว้นระยะห่างทางสังคม (Social Distancing) อย่างน้อย 1.5 เมตร ในการต่อแถว ณ จุดคัดกรอง จุดตรวจเอกสาร และจุดลงทะเบียน

(1) ผู้เข้าร่วมประชุมทุกคนต้องแสดงหลักฐานรับรองการได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรค COVID-19 (แสดงเอกสารการรับวัคซีนหรือแอปพลิเคชันพร้อม)

(2) ผู้เข้าร่วมประชุมต้องแสดงผลตรวจ ATK เป็นลบ ภายในวันประชุมผู้ถือหุ้น กับเจ้าหน้าที่บริษัทโดยให้ถ่ายรูปให้เห็นใบหน้ากับผล ATK ที่ระบุชื่อ-นามสกุล และระบุวันที่ 28/04/2565

(3) กรณีไม่มีผลตรวจ ATK มาแสดง บริษัทจัดเตรียม ATK สำหรับตรวจไว้บริการ (เมื่อตรวจ ATK เรียบร้อยแล้ว ให้ถ่ายรูปผล ATK ที่ระบุชื่อ-สกุล และระบุวันที่ 28/04/2565 และแสดงกับเจ้าหน้าที่ของบริษัท

(4) สวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลาที่อยู่ในสถานที่ประชุม

(5) ผู้เข้าร่วมประชุมทุกคนต้องกรอกแบบสอบถามตามความจริง เพื่อการคัดกรองการติดเชื้อ COVID-19 ก่อนเข้าในบริเวณสถานที่ประชุม ในกรณีที่ท่านปกปิดข้อมูลด้านสุขภาพหรือประวัติการเดินทางของท่านถือว่าท่านกระทำความผิดตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ.2558 โดยผู้เข้าร่วมประชุมต้องรับทราบและยินยอมให้บริษัทได้ดำเนินใช้สิทธิใดๆ เพื่อให้เป็นไปตามกฎหมายและมาตรการที่เกี่ยวข้องของรัฐบาล ในกรณีที่ผู้เข้าร่วมประชุมท่านใดไม่ให้ความร่วมมือในการปฏิบัติตามมาตรการดังกล่าวโดยเคร่งครัด บริษัทขอสงวนสิทธิในการเข้าร่วมประชุมของบุคคลดังกล่าว และให้ท่านผู้ถือหุ้นพิจารณาดำเนินการมอบฉันทะแทน

4.2 กรณีที่บริษัทตรวจพบผู้ที่มีความเสี่ยง เช่น มีอุณหภูมิตั้งแต่ 37.5 องศาเซลเซียสขึ้นไป หรือมีอาการเกี่ยวกับระบบทางเดินหายใจ เช่น ไอ จาม มีน้ำมูก เจ็บคอ หายใจเหนื่อยหอบ หรือมีอาการหรือข้อบ่งชี้อื่นใดที่อาจเป็นเหตุสงสัยหรือมีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อ COVID-19 บริษัทขอความร่วมมือในการไม่อนุญาตให้ผู้ที่อยู่ในกลุ่มเสี่ยงดังกล่าวเข้าร่วมการประชุม โดยบริษัทจะจัดให้ท่านพิจารณามอบฉันทะแทน

4.3 ผู้เข้าร่วมประชุมจะถูกเชิญให้นั่งตามที่จัดให้มีระยะห่างทางสังคมที่เหมาะสม โดย บริษัทจะจัดที่นั่งในห้องประชุมให้มีระยะห่างระหว่างเก้าอี้อย่างน้อย 1.5 เมตร จึงอาจทำให้มีข้อจำกัดเกี่ยวกับจำนวนที่นั่งในห้องประชุมลดลงอย่างมีนัยสำคัญ และเมื่อนั่งที่จัดให้เต็มแล้วท่านผู้ถือหุ้นจะไม่สามารถเข้าพื้นที่การประชุมเพิ่มเติมได้ บริษัทจึงขอความร่วมมือให้ท่านพิจารณามอบฉันทะแทนการเข้าร่วมประชุม

4.4 ไม่อนุญาตให้รับประทานอาหาร และเครื่องดื่มในบริเวณการจัดประชุม

นอกจากนี้ เนื่องจากสถานการณ์ดังกล่าวเป็นสถานการณ์ที่อยู่ในข่ายเฝ้าระวังพิเศษ บริษัทอาจปรับเปลี่ยนการดำเนินการใดๆ เพื่อให้สอดคล้องกับมาตรการของรัฐบาลที่อาจมีการกำหนดเพิ่มเติมในภายหลัง และบริษัทฯ ขอสงวนสิทธิในการแจ้งการปรับเปลี่ยนการดำเนินการดังกล่าวผ่านช่องทางอื่นใดตามที่บริษัทเห็นสมควร

ในกรณีที่ผู้เข้าร่วมประชุมจำนวนมาก อาจทำให้เกิดความล่าช้าในการคัดกรอง และการลงทะเบียนเข้าร่วมประชุม บริษัทจึงขอภัยในความไม่สะดวกมา ณ โอกาสนี้ และขอความร่วมมือในการปฏิบัติตามแนวปฏิบัติอย่างเคร่งครัด

**แบบสอบถามทางสุขภาพเพื่อคัดกรองโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (โควิด-19)**

ขอความร่วมมือท่านให้ข้อมูลที่ถูกต้องเป็นความจริง เพื่อประโยชน์ในการรักษาและป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ

ชื่อ-นามสกุล.....

หมายเลขโทรศัพท์ .....

**1. ท่านได้รับฉีดวัคซีนป้องกันโรค COVID-19 มาแล้วกี่เข็ม**

ยังไม่เคยฉีดวัคซีนป้องกันโควิด-19

1 เข็ม

2 เข็ม

มากกว่า 2 เข็ม

**2. ในปัจจุบันคุณมีอาการดังต่อไปนี้หรือไม่ โปรดระบุ :**

1. ไอ / เจ็บคอ  ใช่  ไม่ใช่

2. มีน้ำมูก  ใช่  ไม่ใช่

3. หายใจเหนื่อยหรือหายใจลำบาก  ใช่  ไม่ใช่

4. คุณมีอาการใดๆ ที่มีอยู่ซึ่งจะทำให้ระบบภูมิคุ้มกันของคุณอ่อนแอลง  ใช่  ไม่ใช่

**3. ท่านได้ใกล้ชิดติดต่อกับหรือผู้ให้การดูแลรักษาผู้ป่วยในสถานพยาบาลหรือผู้ต้องสงสัยที่อยู่ภายใต้การตรวจสอบการติดเชื้อ COVID-19 หรือไม่**

ใช่

ไม่ใช่

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลที่ได้ให้ไว้ทั้งหมดข้างต้นเป็นความจริงและถูกต้องตามความเข้าใจของข้าพเจ้า

ลงชื่อ .....

**สำหรับเจ้าหน้าที่**

ไม่เข้าข่ายต้องสงสัย - ให้รับสติ๊กเกอร์และลงทะเบียน

เข้าข่ายต้องสงสัย - ให้ไปพบแพทย์