



หนังสือมอบฉันทะ(แบบ ก)

PROXY Form A.

เขียนที่.....

Written at.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

Date.....Month.....Year.....

(1) ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....สัญชาติ.....

I/We Mr./Mrs./Miss.....Surname.....Nationality.....

อยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

Address.....Road.....Sub-District.....District.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....Province.....Zip Code.....

(2) เป็นผู้ถือหุ้นของบริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี จำกัด (มหาชน)

Being a shareholder of Vibhavadi Medical Center Public Company Limited

โดยถือหุ้นจำนวนทั้งสิ้นรวม.....หุ้น และออกเสียงลงคะแนนได้เท่ากับ.....เสียง ดังนี้

Holding the total amount of.....shares

หุ้นสามัญ.....หุ้น ออกเสียงลงคะแนนได้เท่ากับ.....เสียง

Ordinary share.....shares

หุ้นบุริมสิทธิ.....หุ้น ออกเสียงลงคะแนนได้เท่ากับ.....เสียง

Preference share.....shares

(3) ขอมอบฉันทะให้

Hereby appoint

(1) นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....อายุ.....ปี

Mr./Mrs./Miss.....Surname.....Age.....

อยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

Address.....Road.....Sub-District.....District.....Province..... Zip code.....

หรือ ขอมอบฉันทะให้ (สามารถมอบให้กรรมการอิสระ โดยมีรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 8)

Or hereby appoint (May grant proxy to VIBHA Independent Director of which details as in Attachment 8)

1. นายศิริโรตม์ สวัสดิ์พานิชย์ อายุ 76 ปี\*

1. Mr. Sirote Swasdipanich Age 76 years\*

(ประธานกรรมการตรวจสอบ และกรรมการอิสระ)

(Chairman of the Audit Committee and Independent Director)

อยู่บ้านเลขที่ 2528/7 ถนนกรุงเทพ-นนทบุรี แขวงวงศ์สว่าง เขตบางซื่อ กรุงเทพมหานคร

Residing at 2528/7 Bangkok-Nontaburi Road, Wongsawang, Bang Sue, Bangkok

2. นายนิคม ไวยรัชพานิช อายุ 77 ปี

2. Mr. Nikom Wairatpanij Age 77 years

(กรรมการตรวจสอบและกรรมการอิสระ)

(Audit Committee member and Independent Director)

อยู่บ้านเลขที่ 7/7 ถนนลาดพร้าว ซอย 34 แขวงจันทระ เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร

Residing at 7/7 Lat Phrao Road, Soi 34, Chun Ka Sam, Chatuchak, Bangkok

