

หนังสือมอบฉันทะ แบบ ข.

Proxy Form B.

(แบบที่กำหนดรายการต่างๆ ที่จะมอบฉันทะที่ละเอียดชัดเจนตายตัว)

(Proxy Form containing specific details)

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

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

อากรแสตมป์
Stamp Duty
20 บาท/Baht

เขียนที่ _____

Written at _____

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

Date _____ Month _____ Year _____

(1) ข้าพเจ้า _____ สัญชาติ _____
I/We _____ Nationality _____
อยู่บ้านเลขที่ _____ ถนน _____ ตำบล/แขวง _____
Residing No _____ Road _____ Subdistrict _____
อำเภอ/เขต _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____
District _____ Province _____ Postcode _____

(2) เป็นผู้ถือหุ้นของบริษัท โรงพยาบาลเอกชล จำกัด (มหาชน)
Being a shareholder of Aikchol Hospital PCL

โดยถือหุ้นจำนวนทั้งสิ้นรวม _____ หุ้น และออกเสียงลงคะแนนได้เท่ากับ _____ เสียง ดังนี้
holding total amount of _____ Shares, and entitled to _____ votes as follows:
หุ้นสามัญ _____ หุ้น ออกเสียงลงคะแนนได้เท่ากับ _____ เสียง
Ordinary share _____ share(s), having voting rights equivalent to _____ vote(s)
หุ้นบุริมสิทธิ _____ หุ้น ออกเสียงลงคะแนนได้เท่ากับ _____ เสียง
Preferred share _____ share(s), having voting rights equivalent to _____ vote(s)

(3) ขอมอบฉันทะให้
hereby authorize

(1) ชื่อ _____ อายุ _____ ปี อยู่บ้านเลขที่ _____
ถนน _____ ตำบล/แขวง _____ อำเภอ/เขต _____
Road _____ Subdistrict _____ District _____
จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____ หรือ
Province _____ Postcode _____ or _____

(2) ชื่อ _____ อายุ _____ ปี อยู่บ้านเลขที่ _____
ถนน _____ ตำบล/แขวง _____ อำเภอ/เขต _____
Road _____ Subdistrict _____ District _____
จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____ หรือ
Province _____ Postcode _____ or _____

In case I/We do not specify my/our intention to vote in any agenda, or it is unclear or in case the meeting considers or vote in other businesses other than those specified above, including the amendment or addition of any fact, the proxy holder shall be entitled to vote on my/our behalf as deemed appropriate .

กิจการใดที่ผู้รับมอบฉันทะได้กระทำไปในการประชุม เว้นแต่กรณีที่มีผู้รับมอบฉันทะไม่ออกเสียงตามที่ข้าพเจ้าระบุในหนังสือมอบฉันทะนี้ให้ถือเสมือนว่าข้าพเจ้าได้กระทำการเองทุกประการ

Any business carried by the proxy holder in the said meeting, except the proxy holder does not vote as I/we specify in the proxy form, shall be deemed as having been carried out by myself/ourselves in all respects.

ลงชื่อ/Signed _____ ผู้มอบฉันทะ / Grantor
(.....)

ลงชื่อ/Signed _____ ผู้รับมอบฉันทะ / proxy
(.....)

ลงชื่อ/Signed _____ ผู้รับมอบฉันทะ / proxy
(.....)

หมายเหตุ

1. ผู้ถือหุ้นที่มอบฉันทะ จะต้องมอบฉันทะให้ผู้รับมอบฉันทะเพียงรายเดียวเป็นผู้เข้าประชุมและออกเสียงลงคะแนน ไม่สามารถแบ่งแยกจำนวนหุ้นให้ผู้รับมอบฉันทะหลายคนเพื่อแยกการลงคะแนนเสียงได้

A shareholder shall appoint only one proxy holder to attend and vote at the meeting. A shareholder may not split shares and appoint more than one proxy holder in order to split votes.

2. ในกรณีที่มิวาระที่จะพิจารณาในการประชุมมากกว่าวาระที่ระบุไว้ข้างต้น ผู้มอบฉันทะสามารถระบุเพิ่มเติมได้ในใบประจำต่อแบบหนังสือมอบฉันทะแบบ ข. ตามแนบ

In case that there any further agenda apart from specified above brought into consideration in the meeting, the proxy holder may use the attached to Proxy Form B.

ใบประจำต่อแบบหนังสือมอบฉันทะ แบบ ข.
Attachment to Proxy Form B.

การมอบฉันทะในฐานะเป็นผู้ถือหุ้นของบริษัท โรงพยาบาลเอกชล จำกัด (มหาชน)
Authorization on behalf of the shareholder of Aikchol Hospital PCL

ในการประชุมวิสามัญผู้ถือหุ้น ครั้งที่ 49 ในวันที่ 7 พฤษภาคม 2569 เวลา 10:00 น. ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ (E – EGM) ภายใต้พระราชกำหนดว่าด้วยการประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ พ.ศ. 2563 และกฎระเบียบอื่น ๆ เกี่ยวข้อง โดยถ่ายทอด ณ ห้องประชุม 1 ชั้น 3 โรงพยาบาลเอกชล อ่างศิลา เลขที่ 31/2 หมู่ 3 ถนนอ่างศิลา ตำบลเสม็ด อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี (ทั้งนี้ บริษัทจะไม่มีบริการลงทะเบียนในงานในวันประชุม) เพื่อพิจารณาเรื่องต่าง ๆ ตามระเบียบวาระการประชุม ดังต่อไปนี้

For the Extraordinary General Meeting of Shareholders no. 49, which will be held on May 7, 2026 at 10:00 hrs., via only electronic meeting (E – EGM) which will be conducted in accordance with the Emergency Decree on Electronic Meetings B.E. 2020 and other relevant laws and regulations. which will be live-streamed from the Conference Room 1 on 3rd Floor of Aikchol Angsila Hospital, Angsila Road, Samed Sub-District, Muang District, Chonburi. Onsite registration service will not available on the Meeting date. Or at any adjournment thereof to any other date, time and venue.

วาระที่ _____ เรื่อง _____

Agenda subject

(ก) ให้ผู้รับมอบฉันทะมีสิทธิพิจารณาและลงมติแทนข้าพเจ้าได้ทุกประการตามที่เห็นสมควร

The proxy holder is entitled to consider and vote on my behalf of as deemed appropriate

(ข) ให้ผู้รับมอบฉันทะออกเสียงลงคะแนนตามความประสงค์ของข้าพเจ้าดังนี้

The proxy holder shall vote in accordance with my wish as follows:

เห็นด้วย ไม่เห็นด้วย งดออกเสียง
Approved Disapproved Abstained

วาระที่ _____ เรื่อง _____

Agenda subject

(ก) ให้ผู้รับมอบฉันทะมีสิทธิพิจารณาและลงมติแทนข้าพเจ้าได้ทุกประการตามที่เห็นสมควร

The proxy holder is entitled to consider and vote on my behalf of as deemed appropriate

(ข) ให้ผู้รับมอบฉันทะออกเสียงลงคะแนนตามความประสงค์ของข้าพเจ้าดังนี้

The proxy holder shall vote in accordance with my wish as follows:

เห็นด้วย ไม่เห็นด้วย งดออกเสียง
Approved Disapproved Abstained

วาระที่ _____ เรื่อง _____

Agenda subject

(ก) ให้ผู้รับมอบฉันทะมีสิทธิพิจารณาและลงมติแทนข้าพเจ้าได้ทุกประการตามที่เห็นสมควร

The proxy holder is entitled to consider and vote on my behalf of as deemed appropriate

(ข) ให้ผู้รับมอบฉันทะออกเสียงลงคะแนนตามความประสงค์ของข้าพเจ้าดังนี้

The proxy holder shall vote in accordance with my wish as follows:

เห็นด้วย ไม่เห็นด้วย งดออกเสียง
Approved Disapproved Abstained