

เรื่อง	แจ้งการเปลี่ยนสถานที่จัดประชุมสามัญผู้ถือหุ้น ประจำปี 2563
เรียน	กรรมการและผู้จัดการตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย
สำเนาเรียน	เลขาธิการสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์
สิ่งที่ส่งมาด้วย	1. แผนที่ของสถานที่จัดประชุม 2. มาตรการและแนวปฏิบัติในการประชุม (ปรับปรุง) 3. แบบแจ้งความประสงค์เข้าร่วมประชุม 4. แบบแสดงข้อมูลเพื่อการคัดกรองโรค

ตามที่คณะกรรมการบริษัท เมก้า ไลฟ์ไซแอนซ์ จำกัด (มหาชน) (“บริษัทฯ”) ได้มีมติกำหนดวันประชุมสามัญผู้ถือหุ้น ประจำปี 2563 ในวันพฤหัสบดีที่ 16 กรกฎาคม 2563 เวลา 14.00 น. ณ 909 อาคารแอมเฟิลทาวเวอร์ชั้น 9 ถนนเทพรัตน แขวงบางนาเหนือ เขตบางนา กรุงเทพฯ 10260 ตามหนังสือเชิญประชุม ซึ่งได้จัดส่งไปยังผู้ถือหุ้นแล้วนั้น

เนื่องจากกรุงเทพมหานครได้ออกประกาศเรื่อง สั่งปิดสถานที่เป็นการชั่วคราว (ฉบับที่ 11) ลงวันที่ 14 มิถุนายน 2563 ผ่อนคลายการบังคับใช้มาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรค COVID -19 โดยให้ห้องประชุมในโรงแรมและศูนย์การประชุมเปิดดำเนินการได้เฉพาะกรณีและจำกัดจำนวนผู้เข้าร่วมประชุม ดังนั้น เพื่อให้การจัดการประชุมสามัญผู้ถือหุ้นของบริษัทฯ ประจำปี 2563 เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ สอดคล้องกับกฎหมาย บริษัทฯ จึงขอแจ้งเปลี่ยนสถานที่จัดประชุมสามัญผู้ถือหุ้นประจำปี 2563 เป็นห้องจัดงาน GH201-203 ศูนย์นิทรรศการและการประชุมไบเทคเลขที่ 88 ถนนเทพรัตน (กม.1) แขวงบางนาใต้ เขตบางนา กรุงเทพฯ 10260 (แผนที่ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1) ตามกำหนดวันและเวลาเดิม

ทั้งนี้บริษัทฯ ขอแจ้งมาตรการเพิ่มเติมและแนวทางปฏิบัติในการประชุม (ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 2) ซึ่งได้ปรับปรุงเพื่อให้เป็นไปตามมาตรการและคำแนะนำของทางราชการล่าสุด โดยขอให้ท่านผู้ถือหุ้นศึกษาล่วงหน้าและให้ความร่วมมือในการปฏิบัติตามโดยเคร่งครัด



จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

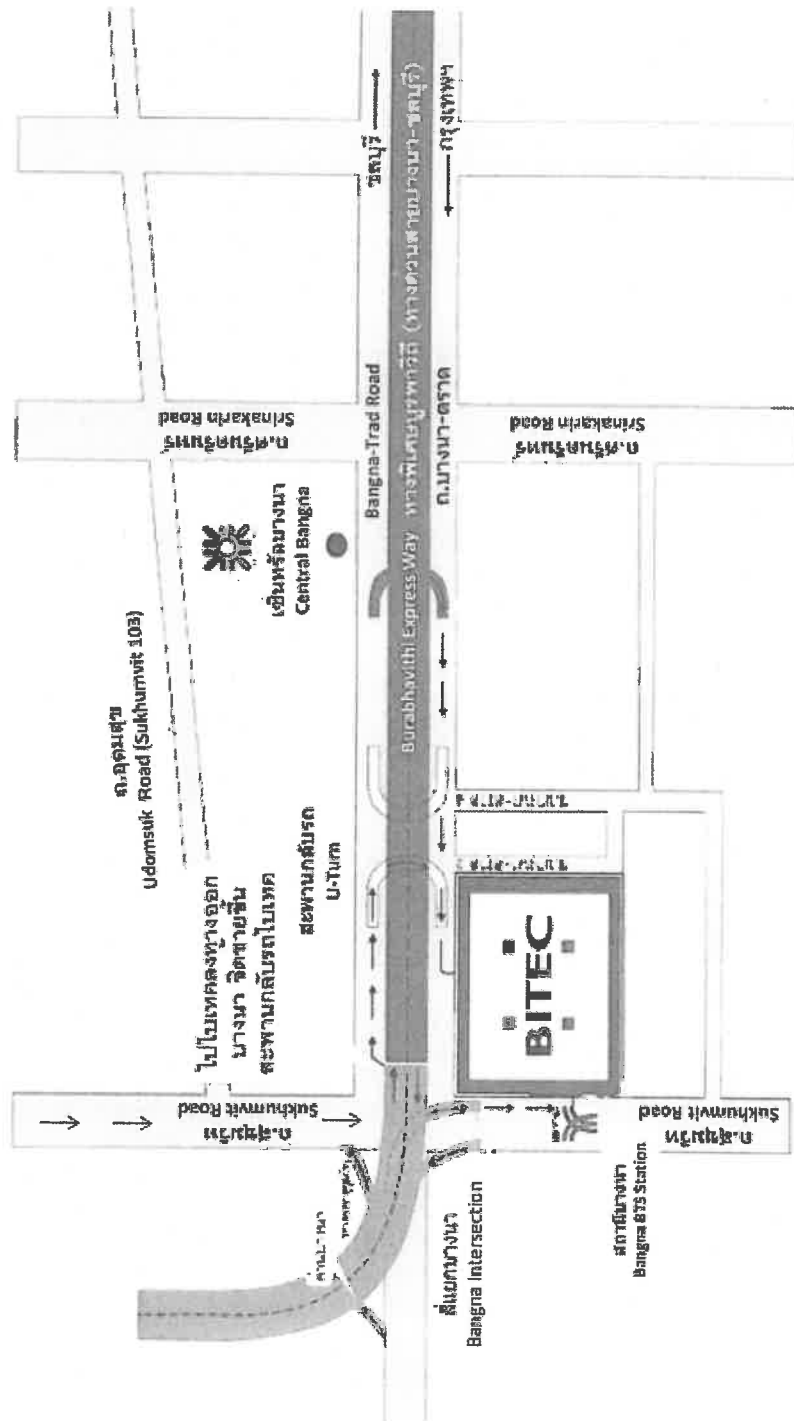
ขอแสดงความนับถือ

นายวิเวก ดาวิน

ประธานเจ้าหน้าที่บริหารและ Chief Coach

แผนที่ของสถานที่จัดประชุม

Map of the Meeting Venue



ศูนย์การค้าและการประชุมไบเทค
Bangkok International Trade & Exhibition Centre (BITEC)
88 ต. บางนา-ตราด (กม.1) แขวง บางนา กรุงเทพฯ 10260
88 Bangna-Trad Road (Km.1), Bangna, Bangkok 10260, Thailand
Tel : 02 749 3939 , 02 361 1916 Fax : 02 749 3949



มาตรการเพิ่มเติมและแนวทางปฏิบัติในการประชุม

ภายใต้สถานการณ์การแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา 2019 (ปรับปรุง)

บริษัทฯ มีความตระหนักและห่วงใยต่อความเสี่ยงของการแพร่ระบาดและความปลอดภัยของผู้ถือหุ้นที่เข้าร่วมประชุม จึงขอแจ้งมาตรการและชักชวนความเข้าใจมายังผู้ถือหุ้น ดังต่อไปนี้

1. ขอความร่วมมือผู้ถือหุ้นมอบฉันทะให้กรรมการอิสระของบริษัทฯ แทนการเข้าร่วมประชุมด้วยตนเอง
2. บริษัทฯ จะจัดให้มีการถ่ายทอดการประชุม (Live Broadcast) เพื่ออำนวยความสะดวกให้กับผู้ถือหุ้นได้รับชม แม้จะไม่ได้เข้าร่วมประชุมด้วยตนเอง ผ่านช่องทางเว็บไซต์ของบริษัทฯ (www.megawecare.com)
3. ผู้ถือหุ้นที่ประสงค์จะส่งคำถามล่วงหน้า สามารถกระทำผ่านช่องทางดังนี้

3.1 ส่งมาพร้อมกับหนังสือมอบฉันทะ

3.2 E-mail ที่ investor@megawecare.com

3.3 แผนกเลขานุการบริษัทฯ และนักลงทุนสัมพันธ์ โทร 02-769-4222 ต่อ 4230

3.4 โทรสาร หมายเลข 02 -769 -4244

4. กรณีที่ผู้ถือหุ้นยังคงประสงค์เข้าร่วมประชุมด้วยตนเอง บริษัทฯ ขอความร่วมมือและขอทำความเข้าใจมายังผู้ถือหุ้นถึงแนวทางการดำเนินการจัดประชุมของบริษัทฯ เพื่อป้องกันและลดโอกาสเสี่ยงต่อการแพร่ระบาดของไวรัส COVID - 19 ตามมาตรการและคำแนะนำของทางราชการ ดังนี้

4.1 เนื่องจากบริษัทฯ จำเป็นต้องจำกัดจำนวนผู้เข้าร่วมประชุมตามกฎหมาย จึงขอให้ผู้ถือหุ้นแจ้งความประสงค์เข้าร่วมการประชุมให้บริษัทฯ ทราบล่วงหน้า (ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 3) และจัดส่งให้บริษัทฯ 2563 ทางโทรสาร หมายเลข 02-769-4244 หรือ E-mail ที่ investor@megawecare.com ทั้งนี้โดยให้ข้อมูลถึงบริษัทฯ ภายในวันที่ 9 กรกฎาคม 2563 เพื่อสำรองที่นั่งให้ท่านไว้ล่วงหน้า และโปรดมาแสดงตนในวันประชุมล่วงหน้าอย่างน้อย 30 นาที ก่อนการประชุม มิฉะนั้น บริษัทฯ อาจมีความจำเป็นต้องจัดสรรที่นั่งที่ท่านสำรองไว้ให้กับผู้ถือหุ้นท่านอื่น

4.2 บริษัทฯ จะจัดตั้งจุดคัดกรองตามแนวปฏิบัติของกรมควบคุมโรค ทั้งนี้ในกรณีที่ตรวจพบผู้ที่มีความเสี่ยงหรือผู้ที่มีอาการเกี่ยวกับทางเดินหายใจ บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิไม่อนุญาตให้ผู้ถือหุ้น หรือผู้รับมอบฉันทะของผู้ถือหุ้นที่มีความเสี่ยงดังกล่าวเข้าไปในห้องประชุม (ในกรณีที่ผู้ถือหุ้นมาประชุมด้วยตนเอง ท่านสามารถมอบฉันทะให้ผู้อื่นหรือกรรมการอิสระของบริษัทฯ เข้าร่วมประชุมแทนได้) การต่อแถว ณ จุดคัดกรองจุดตรวจเอกสาร จุดลงทะเบียน จะเว้นระยะห่างอย่างน้อย 1 เมตร

4.3 บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิไม่อนุญาตให้ผู้ถือหุ้น หรือผู้รับมอบฉันทะเข้าร่วมประชุม สำหรับกรณีที่ผู้ถือหุ้นที่เดินทางไปหรือกลับมาจากต่างประเทศ หรือมาจากพื้นที่ที่มีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัส COVID -19 น้อยกว่า 14 วัน รวมถึงผู้ที่ติดต่อกับบุคคลที่เดินทางไปหรือกลับมาจากต่างประเทศ หรือมาจากพื้นที่ที่มีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัส COVID -19 น้อยกว่า 14 วัน หรือผู้ที่มีไข้หรือมีอาการที่อาจสงสัยว่า จะเป็นไวรัส COVID -19 หรือมีอาการเกี่ยวกับทางเดินหายใจ

4.4 ผู้เข้าร่วมประชุมจะได้รับการจัดที่นั่งที่กำหนดไว้เท่านั้น โดยมีระยะห่างทางสังคม (Social Distancing) ที่เหมาะสม โดยเว้นระยะห่างระหว่างเก้าอี้ประมาณ 1.5 เมตร และเนื่องจากบริษัท จำเป็นต้องจำกัดจำนวนผู้เข้าร่วมประชุม จึงทำให้มีจำนวนที่นั่งจำกัด ประมาณ 200 ที่นั่ง โดยผู้มาถึงที่ประชุมก่อนจะมีสิทธิในการเข้าร่วมในที่ประชุมก่อน และเมื่อนั่งที่จัดให้เต็มแล้ว ผู้ถือหุ้นหรือผู้รับมอบฉันทะที่ไม่ได้สำรองที่นั่งล่วงหน้า ตามข้อ 4.1 สามารถรับการถ่ายทอดสด ณ สถานที่ใดก็ได้ นอกบริเวณพื้นที่จัดงาน ทั้งนี้บริษัท จะดำเนินการทำความสะอาดและอบโอโซนสถานที่จัดการประชุมก่อนเริ่มการประชุม และขอความร่วมมือผู้เข้าร่วมประชุมเตรียมหน้ากากอนามัยและสวมใส่ตลอดระยะเวลาที่เข้าร่วมการประชุม

4.5 บริษัทฯ จะจัดป้ายแสดงเครื่องหมาย QR Code "ไทยชนะ" เพื่อให้ผู้เข้าร่วมงานลงทะเบียนก่อนเข้าและหลังออกจากสถานที่ผ่านเว็บไซต์ตามที่ทางราชการกำหนด ทั้งนี้ผู้เข้าร่วมงานสามารถตรวจสอบความหนาแน่นของพื้นที่จัดงานผ่าน www.ไทยชนะ.com

4.6 ผู้เข้าร่วมประชุมจะต้องกรอกข้อมูลในแบบแสดงข้อมูลเพื่อการคัดกรองโรค (ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 4) โดยจะต้องไม่ปกปิดข้อมูลด้านสุขภาพหรือประวัติการเดินทางของท่าน

4.7 ในวันประชุมบริษัทฯ ขอให้ผู้ถือหุ้น ถามคำถามโดยวิธีเขียนคำถามใส่กระดาษเท่านั้น โดยสามารถมอบให้เจ้าหน้าที่ ณ จุดลงทะเบียนหรือภายในห้องประชุม แทนการสอบถามทางไมโครโฟน โดยบริษัทฯ จะจัดเตรียมกระดาษและปากกาให้ และจะจัดการประชุมให้กระชับ คำถามทุกคำถามที่ไม่ได้ตอบในห้องประชุม บริษัทฯ จะแสดงคำตอบบนเว็บไซต์ของบริษัทฯ โดยเร็ว

หากมีผู้มาเข้าร่วมประชุมมากในเวลาเดียวกัน อาจทำให้เกิดความล่าช้าในการตรวจคัดกรอง และการลงทะเบียน ทางบริษัทฯ จึงขอภัยในความไม่สะดวกมา ณ ที่นี้ด้วย

แบบแจ้งความประสงค์เข้าร่วมประชุมสามัญผู้ถือหุ้น ประจำปี 2563

บริษัท เมก้า ไลฟ์ไซแอนซ์ จำกัด (มหาชน)

วันที่ 16 กรกฎาคม 2563

เรียน เลขานุการบริษัทฯ บริษัท เมก้า ไลฟ์ไซแอนซ์ จำกัด (มหาชน)

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว)

หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

() ผู้ถือหุ้น บริษัท เมก้า ไลฟ์ไซแอนซ์ จำกัด (มหาชน)

() ผู้รับมอบฉันทะจาก ซึ่งเป็นผู้ถือหุ้น บริษัท เมก้า ไลฟ์ไซแอนซ์ จำกัด (มหาชน) (แนบสำเนาเอกสารมอบฉันทะ)

โดยถือหลักทรัพย์จำนวนทั้งสิ้นรวมหุ้น

ประสงค์เข้าร่วมการประชุมสามัญผู้ถือหุ้นประจำปี 2563 ในวันพฤหัสบดีที่ 16 กรกฎาคม 2563 เวลา 14.00 น. ณ ห้องจัดงาน GH201-203 ศูนย์นิทรรศการและการประชุมไบเทค เลขที่ 88 ถนนเทพรัตน (กม.1) แขวงบางนาใต้เขตบางนา กรุงเทพฯ 10260

ลงชื่อ.....ผู้ประสงค์เข้าประชุม

หมายเหตุ

- โปรดมาแสดงตนในวันประชุมล่วงหน้าอย่างน้อย 30 นาที ก่อนเริ่มการประชุม มิฉะนั้นบริษัทฯ อาจมีความจำเป็นต้องจัดสรรที่นั่งที่ท่านสำรองไว้ให้กับผู้ถือหุ้นท่านอื่น
- เมื่อกรอกรายละเอียดข้างต้นเรียบร้อยแล้ว โปรดส่งกลับมายังบริษัทฯ ภายในวันที่ 9 กรกฎาคม 2563
 - โทรสาร 02 -769 -4244 หรือ
 - Email ที่ investor@megawecare.com หรือ
 - ส่งไปรษณีย์มาที่ บริษัท เมก้า ไลฟ์ไซแอนซ์ จำกัด (มหาชน) 909 อาคารแอมพิลทาวเวอร์ ชั้น10 ถนนเทพรัตน แขวงบางนาเหนือ เขตบางนา กรุงเทพฯ 10260

แบบแสดงข้อมูลเพื่อการคัดกรองโรค COVID -19 ก่อนเข้าร่วมประชุมสามัญผู้ถือหุ้นประจำปี 2563

ในวันพฤหัสบดี ที่ 16 กรกฎาคม 2563

Health Declaration Form. Before attending Annual General Meeting of Shareholders 2020 on July 16th, 2020

ขอความร่วมมือท่านให้ข้อมูลที่ถูกต้องเป็นความจริงเพื่อประโยชน์ในการป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

We need your help in providing the most accurate and truthful medical statement for effective prevention of the spreading of the disease

ชื่อ-สกุล (Name -Surname) _____ หมายเลขโทรศัพท์ (Mobile Phone Number) _____

1. ท่านมีไข้ $\geq 37.5^{\circ}\text{C}$ หรือไม่? Do you have a fever ($\geq 37.5^{\circ}\text{C}$) ใช่(Yes) ไม่ใช่(No)

2. ท่านมีอาการดังต่อไปนี้หรือไม่? Do you have any of these symptoms?

ไอ Cough ใช่(Yes) ไม่ใช่(No)

เจ็บคอ Sore throats ใช่(Yes) ไม่ใช่(No)

น้ำมูกไหล Runny nose ใช่(Yes) ไม่ใช่(No)

เหนื่อยหอบ Shortness of breath ใช่(Yes)

3. ท่านมีประวัติการเดินทางมาจากต่างประเทศหรือมาจากพื้นที่ที่มีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ใน 14 วันที่ผ่านมาหรือไม่? Have you traveled / transited from any countries except Thailand or areas with COVID -19 outbreak within the past 14 days?

ใช่(Yes) มาจากประเทศ / พื้นที่(I have traveled to) : _____

ไม่ใช่(No)

4. ท่านมีประวัติสัมผัสหรือใกล้ชิดกับผู้ป่วยที่ต้องสงสัยการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือไม่? Have you been in physical contact with suspiciously COVID -19 infected patients?

ใช่(Yes) ไม่ใช่(No)

หมายเหตุ

หากพบว่าคุณมีไข้ 37.5°C หรือมีอาการอย่างใดอย่างหนึ่งตามที่บริษัทระบุไว้หรือมีประวัติการเดินทางมาจากต่างประเทศหรือพื้นที่ที่มีการระบาดของ COVID -19 หรือมีประวัติสัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยที่ต้องสงสัยการติดเชื้อ COVID -19 บริษัทขอให้ท่านมอบอำนาจแก่กรรมการอิสระของบริษัท ด้วยการกรอกและส่งหนังสือมอบอำนาจแบบข. ให้แก่เจ้าหน้าที่บริษัทฯ แทนการเข้าประชุมและเดินทางกลับพร้อมปฏิบัติตามคำแนะนำของกรมควบคุมโรคกระทรวงสาธารณสุข

If you have a fever ($\geq 37.5^{\circ}\text{C}$); or any symptoms which indicates above; or traveled / transited from any countries except Thailand or the COVID-19 outbreak areas within the past 14 days; or have been in contact with suspiciously COVID-19 infected patients, we would like to kindly ask for your cooperation in granting proxy to our independent director to attend the meeting on your behalf, by filing the Proxy Form B and submit to our staff. You may then return to your resident and follow the guideline of the Department of Disease Control, Ministry of Public Health, Thailand