

Formulir Pernyataan Kesehatan / Declaration Form
Rapat Umum Pemegang Saham Luar Biasa / Extraordinary General Meeting of Shareholders
PT WISMILAK INTI MAKMUR TBK
12 Desember 2022

Nama/ Name :
Nomor Ponsel/ HP Number :
Nomor KTP/ Number ID Card :
Alamat / Address :

Mohon dapat mengisi tanda (√) dalam kotak dibawah ini:
Please kindly tick (√) in the box

1. Apakah anda pernah melakukan perjalanan atau singgah di kota – kota, baik dalam negeri maupun di luar negeri dalam 14 hari terakhir?
Have you been travelling and/or transiting from domestic and or overseas within the last 14 days?

Ya/ Yes Tidak/No

3. Apakah anda pernah bertemu atau dekat dengan orang – orang yang positif terakhir terinfeksi Covid-19, Pasien Dalam Pengawasan (PDP) atau Orang Dalam Pengawasan (ODP), dalam 14 Hari terakhir?

Have you met or been in close contact with Covid-19 suspect or positive patient, or patient under monitoring (PDP) , or Person Under Supervision (ODP) within the last 14 days?

Ya/Yes Tidak/No

2. Apakah ada anggota keluarga Anda atau seseorang yang tinggal di rumah Anda, yang melakukan perjalanan atau singgah di kota-kota dalam negeri maupun luar negeri dalam 14 hari terakhir?

Is there any family member/person under the same roof who has traveled from domestic or overseas within the last 14 days?

Ya/Yes Tidak/No

4. Apakah anda memiliki gejala –gejala sakit seperti di bawah ini?
Are you currently experiencing below symptoms ? please fill below

a	Demam dengan panas diatas 37,5/ <i>Fever with temperature above 37,5</i>	
b	Susah bernafas/ <i>Shortness of breath</i>	
c	Batuk atau Flu / <i>Cough</i>	
d	Pusing / <i>Headache</i>	
e	Tubuh Lelah / <i>Fatigue</i>	
f	Diare / <i>Diarrhea</i>	

Surabaya, 12 Desember 2022/December 12th 2022

Nama/Name:

Catatan : Sehubungan dengan pandemic Covid – 19, Perseroan memperhatikan kesehatan seluruh peserta RUPS Luar Biasa. Dalam Kondisi peserta memiliki situasi atau gejala sakit di atas, maka Perseroan berhak menolak kehadirannya dalam RUPSLB.
Note: According to pandemic of Covid-19, the company is concerned for the health of all participant of the EGMS. In Case the participant have one of the above situations and/or symptoms, the Company reserve the right to deny the attendance and/or attendance of the participant in the EGMS venue.