

## THÔNG BÁO

Về tổ chức Đại hội đồng cổ đông thường niên năm 2019  
(Thay cho thư mời)

**Kính gửi:** Quý cổ đông Công ty Cổ phần Dược phẩm Dược liệu Pharmedic

Hội đồng quản trị Công ty Cổ phần Dược phẩm Dược liệu Pharmedic trân trọng kính mời Quý Cổ đông tham dự Đại hội đồng cổ đông thường niên năm 2019 như sau:

- Thời gian:** 8 giờ 00' ngày 20/4/2019 (Thứ bảy)
- Địa điểm họp:** Trung tâm Hội nghị 272 – Hội trường lầu 2, số 272 Võ Thị Sáu, Phường 7, Quận 3, Tp.HCM.
- Nội dung chính của Đại Hội:**
  - Báo cáo hoạt động của Hội đồng quản trị năm 2018 và nhiệm kỳ 2014 - 2019.
  - Báo cáo hoạt động sản xuất kinh doanh năm 2018, nhiệm kỳ 2014 - 2019 và kế hoạch năm 2019.
  - Báo cáo hoạt động của Ban Kiểm soát năm 2018 và nhiệm kỳ 2014 – 2019.
  - Báo cáo tài chính năm 2018 đã được kiểm toán.
  - Tờ trình phân phối lợi nhuận năm 2018 và kế hoạch năm 2019.
  - Tờ trình về lựa chọn Công ty kiểm toán cho năm tài chính 2019.
  - Bầu thành viên HĐQT, thành viên BKS nhiệm kỳ 2019-2024.
  - Các nội dung khác thuộc thẩm quyền của Đại hội đồng cổ đông.
- Điều kiện và thời gian đăng ký tham dự Đại Hội:**
  - Tất cả các Cổ đông sở hữu cổ phiếu của Công ty Cổ phần Dược phẩm Dược liệu Pharmedic chốt ngày 22/3/2019 do Trung tâm Lưu ký Chứng khoán Việt Nam Chi nhánh Tp. Hồ Chí Minh cung cấp đều được tham dự Đại hội.
  - Những Cổ đông không thể đến dự Đại hội có thể ủy quyền cho một người khác bằng văn bản (theo khoản 2 Điều 140 Luật Doanh nghiệp năm 2014). Người được ủy quyền không được ủy quyền cho người thứ ba.
  - Nhằm tạo điều kiện thuận lợi trong công tác tổ chức Đại hội, đề nghị Quý Cổ đông gửi Phiếu đăng ký dự họp hoặc Giấy ủy quyền tham dự Đại hội đến Công ty Cổ phần Dược phẩm Dược liệu Pharmedic (Phòng Tài chính Kế toán – Bộ phận Chứng khoán và Cổ đông) tại số 367 Nguyễn Trãi, Phường Nguyễn Cư Trinh, Quận 1, TP.HCM (trực tiếp, qua Fax: (028) 38.360.331, hoặc qua đường bưu điện trước 16 giờ 00 ngày 05/4/2019).  
(Đề nghị quý Cổ đông cung cấp số điện thoại đăng ký tham dự Đại hội).
  - Khi đến tham dự Đại hội, Quý Cổ đông vui lòng mang theo Thư mời, Chứng minh nhân dân (hoặc Hộ chiếu), Giấy ủy quyền (nếu là người nhận ủy quyền) để đăng ký tham dự Đại hội. Đối với Cổ đông chưa nhận cổ tức phần còn lại của năm 2018, vui lòng mang theo sổ chứng nhận sở hữu cổ phần Pharmedic.

### 5. Tài liệu liên quan đến Đại hội:

Các tài liệu liên quan đến Đại hội xin quý Cổ đông vui lòng xem tại website của Công ty [www.pharmedic.com.vn](http://www.pharmedic.com.vn) (vào mục “Quan hệ cổ đông”).

Thông báo này thay cho Thư mời họp trong trường hợp Quý Cổ đông có quyền dự họp nhưng không nhận được Thư mời.

Công ty Cổ phần Dược phẩm Dược liệu Pharmedic trân trọng thông báo.



Lê Việt Hùng



CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM  
Độc Lập - Tự Do - Hạnh Phúc

**PHIẾU ĐĂNG KÝ DỰ HỌP**  
*Đại hội đồng cổ đông thường niên năm 2019*

**Kính gửi: HĐQT Công ty Cổ phần Dược phẩm Dược liệu Liệu Pharmedic.**

Tôi tên là: ..... Số điện thoại: .....

Số CMND (hộ chiếu): ..... cấp ngày: ..... Nơi cấp: .....

Đại diện sở hữu: ..... CP. (Bằng chữ: ..... cổ phần).

Đăng ký tham dự Đại hội đồng cổ đông thường niên năm 2019 vào ngày 20 tháng 4 năm 2019 (Thứ bảy) của Công ty Cổ phần Dược phẩm Dược liệu Pharmedic, với tư cách là:

Cổ đông Công ty Cổ phần Dược phẩm Dược liệu Pharmedic.

Người được cổ đông thể nhân (cá nhân) dưới đây uỷ quyền dự họp:

Họ tên cổ đông: ..... Số CMND: .....

Người đại diện của cổ đông pháp nhân (tổ chức) uỷ quyền dự họp:

Tên pháp nhân (tổ chức): .....

*Tp. Hồ Chí Minh, ngày .... tháng .... năm 2019*

**NGƯỜI ĐĂNG KÝ**

*(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu (nếu có))*

Tp. Hồ Chí Minh, ngày.....tháng..... năm 2019



**GIẤY ỦY QUYỀN  
THAM DỰ ĐẠI HỘI ĐỒNG CỔ ĐÔNG THƯỜNG NIÊN NĂM 2019  
CÔNG TY CỔ PHẦN DƯỢC PHẨM DƯỢC LIỆU PHARMEDIC**

**Kính gửi: HĐQT Công ty Cổ phần Dược phẩm Dược liệu Pharmedic.**

**Bên ủy quyền:**

Tên cổ đông: .....  
CMND/Giấy CN ĐKKD số: ..... Cấp ngày ..... Nơi cấp .....  
Địa chỉ:..... Điện thoại:.....  
Hiện đang sở hữu / đại diện sở hữu: ..... cổ phần. Bằng chữ: .....

**Bên được ủy quyền:**

Ông (bà): .....  
Địa chỉ thường trú (nếu có): ..... Điện thoại:.....  
Tên đơn vị công tác (nếu có): .....

**Hoặc ủy quyền cho:**

**+ Thành viên Hội đồng quản trị của Công ty:**

- |                           |                                      |                          |
|---------------------------|--------------------------------------|--------------------------|
| - Ông Lê Việt Hùng        | - Chủ tịch (Đại diện vốn Nhà nước)   | <input type="checkbox"/> |
| - Bà Mai Thị Bé           | - Phó Chủ tịch – Phó Tổng Giám đốc   | <input type="checkbox"/> |
| - Ông Trần Việt Trung     | - Thành viên – Tổng Giám đốc         | <input type="checkbox"/> |
| - Ông Trần Văn Nhiều      | - Thành viên HĐQT độc lập            | <input type="checkbox"/> |
| - Ông Cao Tấn Tước        | - Thành viên – Phó Tổng Giám đốc     | <input type="checkbox"/> |
| - Bà Nguyễn Thị Kim Tuyên | - Thành viên – Phó Tổng Giám đốc     | <input type="checkbox"/> |
| - Ông Lê Văn Thiện        | - Thành viên (Đại diện vốn Nhà nước) | <input type="checkbox"/> |

**+ Thành viên Ban Kiểm soát của Công ty:**

- |                        |                        |                          |
|------------------------|------------------------|--------------------------|
| - Bà Phạm Thị Hoàng    | - Trưởng Ban Kiểm soát | <input type="checkbox"/> |
| - Ông Lê Hữu Hùng      | - Thành viên           | <input type="checkbox"/> |
| - Ông Nguyễn Thế Phong | - Thành viên           | <input type="checkbox"/> |

Thay mặt bên ủy quyền tham dự và biểu quyết các nội dung thuộc thẩm quyền của Đại hội tại Đại hội đồng cổ đông thường niên năm 2019 của Công ty Cổ phần Dược phẩm Dược liệu Pharmedic. Số phiếu biểu quyết tính tương ứng với số cổ phần đại diện.

Giấy ủy quyền này chỉ có hiệu lực tại Đại hội đồng cổ đông thường niên năm 2019 của Công ty Cổ phần Dược phẩm Dược liệu Pharmedic.

Bên ủy quyền hoàn toàn chịu trách nhiệm trước pháp luật về sự ủy quyền này và cam kết không có bất kỳ sự khiếu nại nào về sau.

**BÊN DƯỢC ỦY QUYỀN**  
(Ký, ghi rõ họ tên)

**BÊN ỦY QUYỀN**  
(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu nếu có)