|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | |  | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  **Độc lập – Tự do – Hạnh phúc** |   **GIẤY XÁC NHẬN HOẶC ỦY QUYỀN**  **THAM DỰ ĐẠI HỘI ĐỒNG CỔ ĐÔNG THƯỜNG NIÊN 2024** |

Kính gửi: Công ty CP Dược Hậu Giang

**Tên cổ đông: Mã số cổ đông: ……………….**

CCCD/Hộ chiếu/CMND/GCNĐKDN số:…..................………………….cấp ngày:

Người đại diện theo pháp luật của cổ đông là tổ chức:

Địa chỉ:

Hiện đang sở hữu: ...........................................cổ phần của Công ty Cổ phần Dược Hậu Giang

Tôi/Chúng tôi xin xác nhận việc tham dự hoặc ủy quyền tham dự Đại hội đồng cổ đông thường niên 2024 của Công ty Cổ phần Dược Hậu Giang:

**1. Trực tiếp tham dự** *(Vui lòng đánh dấu* ***X*** *vào ô vuông)*

**Hoặc:**

**2. Ủy quyền cho người khác tham dự** *(Vui lòng đánh dấu* ***X*** *vào ô vuông)*

Người được ủy quyền:

CMND/Hộ chiếu/CCCD số:

Cấp ngày:………………….tại:

Địa chỉ:

**Hoặc:**

**3. Ủy quyền cho Hội đồng quản trị (HĐQT) của Công ty** *(Vui lòng đánh dấu* ***X*** *vào ô vuông để ủy quyền cho một trong những thành viên)*

|  |  |
| --- | --- |
| □ Bà: Đặng Thị Thu Hà  □ Ông: Jun Kuroda  □ Ông: Toshiyuki Ishii  □ Ông: Maki Kamijo  □ Ông: Đỗ Lê Hùng  □ Ông: Trương Anh Hùng | - Chủ tịch HĐQT  - Thành viên HĐQT, Chủ tịch Ủy ban chiến lược  - Thành viên HĐQT, Tổng Giám đốc  - Thành viên HĐQT  - Thành viên độc lập HĐQT, Chủ tịch Ủy ban kiểm toán  - Thành viên độc lập HĐQT, Chủ tịch Ủy ban nhân sự |

**Số cổ phần ủy quyền:**

đại diện tham dự Đại hội đồng cổ đông thường niên 2024 của Công ty Cổ phần Dược Hậu Giang và thực hiện mọi quyền lợi, nghĩa vụ tại Đại hội tương ứng với cổ phần đã ủy quyền. Bên nhận ủy quyền chỉ được thực hiện những công việc trong phạm vi được ủy quyền và không được ủy quyền lại cho bên thứ ba trừ trường hợp được sự đồng ý của Bên ủy quyền.

Tôi/chúng tôi hoàn toàn chịu trách nhiệm về việc ủy quyền này và cam kết tuân thủ nghiêm chỉnh các quy định hiện hành của pháp luật và Điều lệ Công ty. Giấy ủy quyền này có hiệu lực kể từ ngày ký đến khi Đại hội đồng cổ đông thường niên 2024 kết thúc.

*...................., ngày ..... tháng ..... năm 2025*

NGƯỜI NHẬN UỶ QUYỀN CỔ ĐÔNG ĐĂNG KÝ/ỦY QUYỀN

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

*Lưu ý:*

* *Cổ đông vui lòng gửi thư theo đường bưu điện hoặc gửi mail* *Giấy xác nhận/Ủy quyền tham dự về Công ty Cổ phần Dược Hậu Giang trước 16h00 ngày 21/04/2025 theo địa chỉ sau:*

**PHÒNG TÀI CHÍNH - CÔNG TY CỔ PHẦN DƯỢC HẬU GIANG**

Địa chỉ: 288 Bis Nguyễn Văn Cừ, Phường An Hòa, Quận Ninh Kiều, TP. Cần Thơ, Việt Nam

Điện thoại: (0292) 3891433 Fax: (0292) 3895209.

Người liên hệ: Dương Kim Loan Email: dkloan@dhgpharma.com.vn

* *Người được ủy quyền vui lòng mang theo Giấy ủy quyền (bản gốc) khi tham dự Đại hội. Nếu cổ đông là cá nhân thì văn bản ủy quyền phải được ký bởi chính cổ đông đó. Nếu cổ đông là tổ chức thì văn bản ủy quyền phải được đóng dấu và được ký bởi người đại diện hợp pháp của tổ chức đó. Đối với cổ đông nước ngoài, có thể áp dụng Công văn/Thư ủy quyền nhưng phải đáp ứng đầy đủ nội dung theo mẫu ủy quyền trên.*
* *Cổ đông chỉ được đánh dấu (X) vào một trong ba nội dung xác nhận ủy quyền nêu trên vào ô vuông để xác nhận tham dự hoặc ủy quyền cho người khác hoặc ủy quyền cho HĐQT của Công ty.*