

Đồng Nai, ngày 21 tháng 5 năm 2021

THÔNG BÁO

V/v: Thực hiện một số biện pháp phòng, chống dịch COVID-19
tại Đại hội đồng cổ đông thường niên 2021
Công ty cổ phần Vật tư nông nghiệp Đồng Nai

Theo Nghị quyết của Hội đồng quản trị và hồ sơ công bố thông tin với các cơ quan hữu quan, Đại hội đồng cổ đông thường niên 2021 Công ty cổ phần Vật tư nông nghiệp Đồng Nai sẽ được tổ chức vào lúc 8 giờ ngày 27/5/2021 tại Khách sạn Đồng Nai, địa chỉ: số 57 Phạm Văn Thuận, phường Tân Tiến, thành phố Biên Hòa, tỉnh Đồng Nai.

Căn cứ Quyết định số 2359/QĐ-UBND ngày 07/5/2021 của Chủ tịch UBND thành phố Biên Hòa về áp dụng các biện pháp đặc thù trong thời gian phòng, chống dịch COVID-19 trên địa bàn thành phố Biên Hòa và nhằm đảm bảo an toàn cho quý cổ đông, quý đại biểu tham dự Đại hội.

Công ty cổ phần Vật tư nông nghiệp Đồng Nai thông báo:

Để thực hiện công tác phòng, chống dịch COVID-19 theo quy định của chính quyền địa phương và cơ quan chuyên môn, tất cả quý cổ đông, quý đại biểu tham dự Đại hội và mọi thành viên Ban Tổ chức, phục vụ Đại hội được yêu cầu thực hiện các biện pháp sau đây:

- Kiểm tra đo thân nhiệt khi đăng ký tham dự;
- Khử khuẩn vệ sinh tay bằng dung dịch khử khuẩn tại địa điểm nhận tài liệu;
- Mang khẩu trang trong suốt thời gian tham dự Đại hội;
- Bảo đảm khoảng cách giữa các chỗ ngồi: 2 mét (như sắp xếp của Ban Tổ chức);
- Khai báo y tế (theo mẫu đính kèm) và nộp cho Ban Tổ chức Đại hội.

Đề nghị tất cả quý cổ đông, quý đại biểu và các thành viên của Ban Tổ chức, phục vụ Đại hội thực hiện tốt các biện pháp trên nhằm góp phần cùng cộng đồng xã hội tham gia phòng, chống dịch COVID-19 theo quy định của pháp luật.

Trân trọng./.

Nơi nhận:

- Quý cổ đông, đại biểu dự ĐHĐCĐ;
- Thành viên HĐQT, BKS;
- Ban Điều hành công ty;
- Lưu VP.

**TM. HỘI ĐỒNG QUẢN TRỊ
CHỦ TỊCH**



Phan Thị Anh Thy

TỜ KHAI Y TẾ

1. Họ tên:
2. Giới tính ☐ Nam ☐ Nữ
3. Quốc tịch: ☐ Việt Nam ☐ Khác:.....
4. Địa chỉ liên lạc tại Việt Nam: Số nhà: đường:.....
Ấp (Tổ): Phường/Xã:
Quận/huyện:..... Tỉnh/thành phố:
5. Điện thoại:

TRONG VÒNG 14 NGÀY QUA ÔNG/BÀ:

6. Có về từ nước ngoài: ☐ Có ☐ Không
Nếu có: Nước, Nước quá cảnh (nếu có):.....
Thành phố/Tỉnh:
Ngày về/đến Việt Nam:/...../202.....
7. Có sống hoặc đã đến nơi có dịch lưu hành:
☐ Có (từ ngày/...../.....đến ngày/...../202.....) ☐ Không
Địa chỉ đã đến và lưu trú:.....
.....
8. Có tiếp xúc với người được xác định hoặc nghi ngờ nhiễm COVID-19
☐ Có (ngày tiếp xúc:/...../.....) ☐ Không
9. Có tiếp xúc với người từ nước ngoài về (người Việt Nam hoặc người nước ngoài) ☐ Có (ngày tiếp xúc:/...../.....) ☐ Không
10. Có triệu chứng: ☐ Ho ☐ Sốt t°:..... ☐ Khó thở
☐ Đau họng ☐ Khác:.....
☐ Không có triệu chứng
11. Có bệnh mạn tính: ☐ Gan ☐ Thận ☐ Phổi ☐ Tim mạch
☐ Cao huyết áp ☐ Tiểu đường ☐ Khác:.....
☐ Không có bệnh mạn tính

Tôi cam kết thông tin trên là đúng sự thật, tôi hiểu rằng nếu cung cấp thông tin sai có thể dẫn đến hậu quả nghiêm trọng. Tôi sẽ chịu trách nhiệm hoàn toàn về thông tin đã cung cấp.

Đồng Nai, ngày tháng năm 2021

Người điền thông tin

(Ký và ghi rõ họ tên)

.....