

**มาตรการและแนวปฏิบัติในการประชุมสามัญผู้ถือหุ้นภายใต้สถานการณ์การแพร่ระบาดของ
ของไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)**

ด้วยความห่วงใยในสุขภาพอนามัยของผู้ถือหุ้น ผู้รับมอบฉันทะจากผู้ถือหุ้น คณะกรรมการ ผู้บริหาร พนักงาน และเจ้าหน้าที่ที่เข้าร่วมประชุมทุกท่าน บริษัท อินเทอร์เน็ตเนชั่นแนล รีเสิร์ช คอร์ปอเรชั่น จำกัด (มหาชน) (“บริษัท”) ได้กำหนดมาตรการและแนวปฏิบัติในการประชุมสามัญผู้ถือหุ้นภายใต้สถานการณ์การแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ดังนี้

1. บริษัทจะเผยแพร่หนังสือนัดประชุมสามัญผู้ถือหุ้นประจำปี 2564 พร้อมเอกสารที่เกี่ยวข้องล่วงหน้าทางเว็บไซต์ของบริษัทที่ www.ircp.co.th และจะจัดส่งให้ผู้ถือหุ้นล่วงหน้าต่อไป
2. เพื่อลดความเสี่ยงในการแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา 2019 และความปลอดภัยของผู้ถือหุ้น บริษัทขอความร่วมมือจากผู้ถือหุ้นให้มอบฉันทะให้กรรมการอิสระของบริษัทเข้าร่วมประชุมสามัญผู้ถือหุ้นประจำปี 2564 แทนการเข้าประชุมด้วยตนเอง โดยส่งหนังสือมอบฉันทะและเอกสารประกอบการมอบฉันทะ ใส่ซองไปรษณีย์ตอบรับที่บริษัท จะจัดส่งให้พร้อมหนังสือนัดประชุมดังกล่าว (ไม่ต้องติดแสตมป์) มายังสายงานเลขานุการบริษัท เลขที่ 199 อาคารคอลลัมน์ ทาวเวอร์ ชั้น 7 ถนนรัชดาภิเษก แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110 **ภายในวันที่ 9 เมษายน 2564**
กรณีที่ผู้ถือหุ้นมาสถานที่ประชุมด้วยตนเอง สามารถมอบฉันทะให้กรรมการอิสระ หรือบุคคลอื่นเข้าร่วมประชุมแทนได้
3. ผู้ถือหุ้นสามารถส่งคำถามที่เกี่ยวข้องกับวาระการประชุมสามัญผู้ถือหุ้นประจำปี 2564 ล่วงหน้า โดยผ่านช่องทางดังนี้
 - 3.1 ส่งมาพร้อมกับหนังสือมอบฉันทะและเอกสารประกอบการมอบฉันทะ โดยใส่ซองไปรษณีย์ตอบรับที่บริษัทจะจัดส่งให้พร้อมหนังสือนัดประชุมดังกล่าว (ไม่ต้องติดแสตมป์) มายังสายงานเลขานุการบริษัท เลขที่ 199 อาคารคอลลัมน์ ทาวเวอร์ ชั้น 7 ถนนรัชดาภิเษก แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110 **ภายในวันที่ 9 เมษายน 2564** หรือ
 - 3.2 ผ่านทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ที่ wootthikraik@ircp.co.th หรือผ่านทางโทรสาร หมายเลข (66) 2 171 8602 โดยขอความกรุณาแจ้งชื่อ-นามสกุล เบอร์โทรศัพท์ อีเมล และจำนวนหุ้นที่ถือ พร้อมคำถามและวาระที่เกี่ยวข้อง ทั้งนี้ บริษัทขอสงวนสิทธิ์ให้เฉพาะผู้ถือหุ้นที่มีสิทธิเข้าร่วมประชุมสามัญผู้ถือหุ้นประจำปี 2564 ณ วันกำหนดรายชื่อผู้ถือหุ้น (Record Date) เท่านั้น และบริษัทขอพิจารณาตอบคำถามที่เกี่ยวข้องกับวาระการประชุมดังกล่าวเท่านั้น
4. กรณีที่ผู้ถือหุ้นยังคงประสงค์เข้าร่วมประชุมด้วยตนเอง ผู้ถือหุ้นจะต้องปฏิบัติตามกฎหมายและมาตรการต่างๆ ที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐอย่างเคร่งครัด โดยการเข้าร่วมประชุมผู้ถือหุ้นมีอาจจะยกขึ้นอ้างเป็นข้อยกเว้นความรับผิดชอบในกรณีที่ท่านกระทำการฝ่าฝืนบทบัญญัติของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง และยอมรับความเสี่ยงที่อาจจะเกิดจากการเดินทางมาเข้าร่วมประชุม รวมทั้งการดูแลสุขภาพและอนามัยของท่านที่อาจได้รับผลกระทบซึ่งเป็นเหตุการณ์ที่บริษัทไม่พึงประสงค์จะให้เกิดขึ้น ดังนั้น บริษัทจึงขอความร่วมมือจากผู้ถือหุ้นให้ดำเนินการตามมาตรการดังนี้
 - 4.1 บริษัทจะจัดตั้งจุดคัดกรองตามแนวปฏิบัติของกรมควบคุมโรค บริเวณทางเข้าห้องประชุมโดยผู้เข้าร่วมประชุมทุกคนจะต้องกรอกแบบสอบถามตามความจริงล่วงหน้า เพื่อการคัดกรองโรคปอดอักเสบจากเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ก่อนเข้าในบริเวณสถานที่จัดประชุม ตามเอกสารแนบที่บริษัทจะจัดส่งให้ผู้ถือหุ้นพร้อมหนังสือนัดประชุมเพื่อความสะดวก ในกรณีที่ท่านปกปิดข้อมูลด้านสุขภาพหรือประวัติการเดินทางของท่าน ถือว่าท่านกระทำความผิดตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558 ในกรณีนี้ การต่อแถว ณ จุดคัดกรอง จุดตรวจเอกสาร จุดลงทะเบียน จะเว้นระยะห่าง 2 เมตร รวมถึงจำกัดจำนวนผู้ใช้ลิฟท์ในแต่ละรอบด้วย

- 4.2 กรณีบริษัทตรวจพบผู้ที่มีความเสี่ยง ได้แก่ ผู้ที่มีอุณหภูมิร่างกายตั้งแต่ 37.5 องศาเซลเซียสขึ้นไป หรือผู้ที่เดินทางไปหรือกลับมาจากประเทศที่เป็นเขตติดโรคติดต่ออันตรายตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขเรื่อง ท้องที่นอกราชอาณาจักรที่เป็นเขตติดโรคติดต่ออันตรายฯ น้อยกว่า 14 วันนับจากวันเดินทางกลับ รวมถึงเป็นผู้ที่ติดต่อกับใกล้ชิดกับบุคคลเดินทางไปหรือกลับมาจากประเทศที่เป็นเขตติดโรคติดต่ออันตรายฯ น้อยกว่า 14 วันนับจากวันเดินทางกลับ หรือผู้ที่มีไข้หรือมีอาการที่อาจสงสัยว่าจะติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือมีอาการเกี่ยวกับทางเดินหายใจ บริษัทขอสงวนสิทธิ์ไม่อนุญาตให้ผู้ถือหุ้นและผู้รับมอบฉันทะที่มีความเสี่ยงดังกล่าวเข้าบริเวณพื้นที่ประชุมไม่ว่ากรณีใดก็ตาม
- 4.3 บริษัทจะจัดที่นั่งในห้องประชุมโดยมีระยะห่างระหว่างเก้าอี้อย่างน้อย 2 เมตร ทำให้สามารถรองรับผู้ถือหุ้นและผู้รับมอบฉันทะได้ประมาณ 30 ที่นั่ง โดยจะระบุเลขที่นั่งให้ผู้เข้าประชุมที่ลงทะเบียนแล้ว จึงขอความกรุณานั่งตามหมายเลขดังกล่าวเพื่อประโยชน์ในการป้องกันหรือติดตามกรณีเกิดเหตุการณ์ใดๆ ขึ้นโดยห้ามผู้เข้าร่วมประชุมย้ายหรือเลื่อนเก้าอี้ที่จัดไว้ และจะให้สิทธิผู้เข้าร่วมประชุมที่มาลงทะเบียนก่อน หากจำนวนที่นั่งเต็มขอให้ผู้ถือหุ้นหรือผู้รับมอบฉันทะที่เหลืรับชมผ่านการถ่ายทอดสด
- 4.4 ในวันประชุม บริษัทขอให้ผู้เข้าร่วมประชุมถามคำถามโดยเขียนเป็นลายลักษณ์อักษรและส่งที่จุดลงทะเบียน หรือส่งให้เจ้าหน้าที่ของบริษัทในห้องประชุม แทนการสอบถามทางไมโครโฟน และบริษัทจะจัดการประชุมให้กระชับภายในเวลา 2 ชั่วโมง คำถามทุกคำถามที่ไม่ได้ตอบในห้องประชุม บริษัทจะตอบและเผยแพร่บนเว็บไซต์ของบริษัทต่อไป
- 4.5 บริษัทจะดำเนินการฉีดพ่นน้ำยาฆ่าเชื้อและทำความสะอาดสถานที่ประชุมด้วยน้ำยาทำความสะอาดก่อนเริ่มการประชุม และขอความร่วมมือผู้เข้าร่วมประชุมทุกท่านเตรียมหน้ากากอนามัยมาเองและสวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลาการประชุม และบริษัทขอสงวนสิทธิ์ไม่อนุญาตให้ผู้ถือหุ้นและผู้รับมอบฉันทะที่ไม่สวมหน้ากากอนามัยเข้าห้องประชุมโดยเด็ดขาด
- 4.6 บริษัทงดการแจกอาหาร เครื่องดื่ม และงดรับประทานอาหารในบริเวณสถานที่ประชุมโดยเด็ดขาด

บริษัทของดแจกรายงานประจำปี 2563 งบการเงินประจำปี 2563 และรายงานความยั่งยืนประจำปี 2563 ในรูปแบบเล่มในวันประชุม เพื่อลดการสัมผัสสิ่งของร่วมกับผู้อื่น และเพื่อความปลอดภัย สุขอนามัยของผู้เข้าร่วมประชุมทุกท่าน รวมถึงลดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม

หากสถานการณ์ดังกล่าวมีการเปลี่ยนแปลง หรือมีข้อกำหนดจากหน่วยงานของรัฐเพิ่มเติมเกี่ยวกับการจัดประชุมผู้ถือหุ้น บริษัทขอสงวนสิทธิ์ในการแจ้งการปรับเปลี่ยนการดำเนินการดังกล่าวให้ท่านทราบทางเว็บไซต์ของบริษัท (www.ircp.co.th) รวมถึงสื่อต่างๆ ตามความเหมาะสมต่อไป

ทั้งนี้ หากมีผู้เข้าร่วมประชุมเป็นจำนวนมาก หรือมาพร้อมกันหลายท่าน อาจทำให้เกิดความล่าช้าในการคัดกรองและการลงทะเบียนเข้าร่วมประชุม บริษัทต้องขออภัยในความไม่สะดวกมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ
บริษัท อินเทอร์เน็ตชั่นแนล รีเสิร์ช คอร์ปอเรชั่น จำกัด (มหาชน)

สายงานเลขานุการบริษัท
โทร 02 171 8601 ต่อ 111

แบบสอบถามทางสุขภาพเพื่อการคัดกรองไวรัสโคโรนา 2019

ก่อนการเข้าร่วมประชุมสามัญผู้ถือหุ้นประจำปี 2564

ตามที่พบการระบาดของโรคติดต่อทางเดินหายใจจากเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) บริษัทมีมาตรการในการตรวจคัดกรองโรคเบื้องต้นด้วยแบบสอบถาม จึงขอความร่วมมือในการให้ข้อมูลตามแบบสอบถามด้านล่างนี้

ชื่อ และ นามสกุล	
หมายเลขโทรศัพท์	

1. ท่านมีอาการเจ็บป่วยเหล่านี้ในช่วง 14 วันที่ผ่านมาหรือไม่ กรุณาวางกลมตามอาการที่ปรากฏ

ใช่ / ไม่ใช่	ใช่ / นานวัน	ใช่ / ไม่ใช่	อาการไอแห้งๆ / ไอมีเสมหะ
ใช่ / ไม่ใช่	หัวใจเต้นเร็ว / หอบเหนื่อย / หายใจลำบาก	ใช่ / ไม่ใช่	เจ็บคอ
ใช่ / ไม่ใช่	ปวดเมื่อยตามตัว	ใช่ / ไม่ใช่	มีน้ำมูก

2. ท่านเข้าพื้นที่ที่มีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อหรือติดต่อบุคคลที่มีความเสี่ยงดังต่อไปนี้หรือไม่

ท่านได้ใกล้ชิดหรือติดต่อบุคคลติดเชื้อหรือผู้ให้การดูแลรักษาผู้ป่วยในสถานพยาบาล หรือผู้ต้องสงสัยที่อยู่ภายใต้การตรวจสอบการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือไม่	ใช่ / ไม่ใช่
ท่านได้ไปสถานที่เหล่านี้มาหรือไม่ โปรดทำเครื่องหมาย “/” ลงในช่องว่าง	ใช่ / ไม่ใช่
<input type="checkbox"/> ร้านอาหาร (ยกเว้นการซื้ออาหารเพื่อนำกลับไปบริโภคที่อื่น) <input type="checkbox"/> ห้างสรรพสินค้า (ยกเว้นซูเปอร์มาร์เก็ต ร้านขายยา หรือร้านขายสินค้าเบ็ดเตล็ดที่จำเป็นต่อการดำรงชีวิต ร้านอาหารที่ซื้อกลับไปรับประทานที่บ้าน) <input type="checkbox"/> ศูนย์แสดงสินค้า ศูนย์ประชุม และสถานที่จัดนิทรรศการ <input type="checkbox"/> ตลาดและตลาดนัด (ยกเว้นการซื้ออาหารสด อาหารแห้ง อาหารปรุงสำเร็จ เพื่อนำกลับไปบริโภคที่อื่น อาหารสัตว์ ร้านขายยา และสินค้าเบ็ดเตล็ดที่จำเป็นต่อการดำรงชีวิต) <input type="checkbox"/> ร้านเสริมสวย แต่งผมหรือตัดผม <input type="checkbox"/> สถานที่บริการสักผิวหนัง หรือเจาะส่วนหนึ่งส่วนใดของร่างกาย <input type="checkbox"/> สถานที่เล่นสเก็ต หรือโรลเลอร์เบลด <input type="checkbox"/> สวนสนุก สถานที่เล่นโบว์ลิง <input type="checkbox"/> ร้านเกม และร้านอินเทอร์เน็ต <input type="checkbox"/> สนามกอล์ฟ หรือสนามฝึกซ้อมกอล์ฟ <input type="checkbox"/> สระว่ายน้ำ <input type="checkbox"/> สนามชนไก่ และสนามซ้อมชนไก่	<input type="checkbox"/> ศูนย์พระเครื่อง พระบูชา และสนามพระเครื่องพระบูชา <input type="checkbox"/> สถานศึกษาทุกระดับ และสถาบันกวดวิชา <input type="checkbox"/> สถานที่ให้บริการควบคุมน้ำหนัก คลินิกความงาม และสถานเสริมความงาม <input type="checkbox"/> สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (ร้านสปา ร้านนวดเพื่อสุขภาพ ร้านนวดเพื่อเสริมความงาม) <input type="checkbox"/> สถานที่ให้บริการสปา อาบน้ำ ดัดขน รับเลี้ยงหรือรับฝากสัตว์ <input type="checkbox"/> สถานประกอบกิจการอบ อบ นวด <input type="checkbox"/> สถานประกอบกิจการอาบน้ำ อบไอน้ำ อบสมุนไพร <input type="checkbox"/> โรงมหรสพ โรงภาพยนตร์ โรงละคร <input type="checkbox"/> สถานที่ออกกำลังกาย <input type="checkbox"/> สถานบริการและสถานประกอบการที่คล้ายสถานประกอบการ <input type="checkbox"/> สนามมวย และโรงเรียนสอนมวย <input type="checkbox"/> สนามกีฬา <input type="checkbox"/> สนามม้า

3. โปรดระบุชื่อจังหวัดกรณีพำนักในประเทศไทย หรือชื่อเมืองและประเทศที่ท่านพำนักอาศัยในช่วง 14 วันที่ผ่านมาในช่องตารางข้างล่าง

--

ลายเซ็น _____ วันที่ _____