

FORMULIR DEKLARASI KESEHATAN/ HEALTH DECLARATION FORM

Dalam rangka menghadiri Rapat Umum Pemegang Saham Tahunan PT Elang Mahkota Teknologi Tbk (“**Perseroan**”) pada Rabu, 12 Agustus 2020 (selanjutnya disebut “**Rapat**”), sebagai upaya pencegahan penyebaran *Corona Virus Disease* (COVID-19), saya yang bertanda tangan di bawah ini:

*With respect to my attendance at the Annual General Meeting of Shareholders of PT Elang Mahkota Teknologi Tbk (the “**Company**”) which will be held on Wednesday, 12 August 2020 (hereinafter referred to as the “**Meeting**”), and in accordance with the prevention of the spread of Corona Virus Disease (COVID-19), I, the undersigned:*

Name/Name : _____

Alamat/Address : _____

Nomor Ponsel / : _____
Handphone Number

Nomor KTP/Nomor Paspor : _____
Resident ID card Number/Passport Number

selanjutnya disebut sebagai “**Pemberi Pernyataan**”, dengan ini menyatakan bahwa saya:
*hereinafter referred to as the “**Declarant**”, hereby declare that I :*

Ya/ Yes	Tidak/ No	Pernyataan / Declaration
		melakukan perjalanan dan/atau transit di negara-negara yang telah terjangkit COVID-19 dalam waktu 14 hari sebelum Rapat; <i>have travelled to and/or made a transit in countries affected by COVID-19 in the last 14 days prior to the Meeting;</i>
		berinteraksi atau kontak fisik dengan orang yang memiliki status orang dalam pemantauan (ODP), pasien dalam pengawasan (PDP/Suspek), atau positif COVID-19 dalam waktu 14 hari sebelum Rapat; <i>have had any physical interaction or contact with any person having the status of Person Under Monitoring (ODP), or Patient Under Supervision (PDP/Suspect), or any COVID-19 positive patient in the last 14 days prior to the Meeting; and</i>
		sedang dalam kondisi flu dan/atau batuk dan/atau demam dengan suhu di atas 37,5C dan/atau sesak napas dan/atau kondisi lain yang diduga terdampak COVID-19. <i>am having flu and/or cough and/or fever with temperature above 37.5C and/or shortness of breath and/or other similar COVID-19 symptoms.</i>

Formulir Deklarasi Kesehatan ini dibuat dan ditandatangani dengan sebenar-benarnya agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

This Health Declaration Form has been truthfully made and executed to be used as appropriate.

Ditandatangani di/Executed in _____, tanggal/date _____ 2020.

Pemberi Pernyataan/Declarant

Meterai Rp6.000

(_____)

Catatan: Apabila salah satu jawaban di atas adalah Ya, maka demi alasan kesehatan Saudara tidak diperkenankan untuk memasuki ruangan Rapat dan mengikuti Rapat.

Note: If one of the answers to the above is Yes, for health reason, you are not permitted to enter the Meeting room and attend the Meeting.