

**FORM DEKLARASI KESEHATAN
(Pencegahan Penyebaran Corona Virus)
Pelaksanaan RUPS Tahunan PT Astra Graphia Tahun 2020**

Nama :
 Jenis Kelamin : Pria Wanita
 Alamat :
 No. Passport :
 Nama Perusahaan :
 Periode Kunjungan (tanggal & jam) :
 Lokasi kunjungan (gedung & lantai) :
 Keperluan : RUPS Tahunan PT Astra Graphia Tbk tahun 2020

Beri tanda V di kolom "YA" / "TIDAK" sesuai kondisi calon tamu.

NO	PERTANYAAN	YA	TIDAK
1	Dalam satu minggu terakhir suhu badan >38°C?		
2	Apakah saat ini sedang batuk/pilek/nyeri tenggorokan?		
3	Apakah saat ini sedang sesak nafas ringan hingga berat?		
4	Apakah dalam 14 hari terakhir memiliki riwayat perjalanan ke Cina, Singapore, Korea atau negara/wilayah terjangkit virus corona?		
5	Apakah memiliki kontak langsung dengan keluarga/kerabat dengan kasus corona ter-konfirmasi?		
Tanggal Pengisian Form:		Tanda tangan PenerimaTamu:	
<p>KEPUTUSAN ATAS DEKLARASI KESEHATAN Rencana kunjungan ditolak apabila sekurang kurangnya :</p> <ol style="list-style-type: none"> Poin 1,2,3 dan 4 sama dengan "YA" atau Poin 1,2 dan 4 sama dengan "YA" atau Poin 1, 2 dan 5 sama dengan "YA". 			
Kesimpulan:		Kunjungan DITERIMA / DITOLAK	
<i>(coret salah satu – diisi oleh Pengundang atau Penerima Tamu)</i>			
Tanggal Pengisian Form :		Tanda tangan Penerima Tamu:	
Nama Pengundang :			
(min. Dept Head)			
Dept / Div / Function :			

Catatan:

- form ini diisi oleh setiap Pemegang Saham yang hadir pada saat RUPST minimal 1 hari sebelum waktu pelaksanaan RUPST dan berlaku selama 7 hari sejak tanggal pengisian
- form ini diisi oleh Pemegang Saham yang akan memasuki area tempat pelaksanaan RUPST PT Astra Graphia Tbk
- Diisi oleh Pemegang Saham yang hadir pada saat RUPST PT Astra Graphia Tbk baik yang pernah melakukan perjalanan dinas dari negara terpapar Virus Corona sebelumnya maupun pernah kontak langsung dengan pihak yang tersuspek COVID-19.