

**FORM DEKLARASI KESEHATAN  
(Pencegahan Penyebaran Virus Covid-19)  
Pelaksanaan RUPS Tahunan PT Astra Graphia Tahun 2023  
Senin, 3 April 2023**

Nama :  
 Jenis Kelamin :  Pria  Wanita  
 Alamat :  
 No. KTP/ Passport :  
 Nama Perusahaan :  
 Periode Kunjungan (tanggal & jam) : Senin, 3 April 2023 (13:30 – 15:00 WIB)  
 Lokasi Kunjungan (gedung & lantai) : Catur Dharma Hall, Menara Astra, lantai 5,  
 Jl. Jenderal Sudirman Kav 5-6, Jakarta Pusat 10220

**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 7 hari terakhir memiliki riwayat perjalanan keluar kota/ negeri?		
5	Apakah dalam 7 hari terakhir memiliki riwayat kontak langsung dengan orang yang terkonfirmasi positif Covid-19?		
Tanggal Pengisian Form:		Tanda tangan Penerima Tamu:	
<p><b>KEPUTUSAN ATAS DEKLARASI KESEHATAN</b>                  Rencana kunjungan <b>ditolak</b> apabila sekurang kurangnya :                  1. Poin 1,2,3 dan 4 sama dengan "YA" atau                  2. Poin 1,2 dan 4 sama dengan "YA" atau                  3. Poin 1, 2 dan 5 sama dengan "YA".</p>			
<b>Kesimpulan:</b>		Kunjungan <b>DITERIMA / DITOLAK</b>	
<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 wajib diisi oleh setiap Pemegang Saham yang hadir pada saat RUPS Tahunan 2023 minimal 1 hari sebelum waktu pelaksanaan RUPST dan berlaku selama 7 hari sejak tanggal pengisian.
- Form ini wajib diisi oleh Pemegang Saham yang hadir pada saat RUPS Tahunan 2023 PT Astra Graphia Tbk.