

Formulir Deklarasi Kesehatan**Health Declaration Form****(Pencegahan Penyebaran Covid-19)****(Prevention Spread of Covid-19)**

Nama : _____
Name

Nomor Ponsel : _____
Handphone

NIK : _____
Identity's Number

Alamat : _____
Address

Mohon untuk mengisi dengan tanda (X) dalam kotak:

Please kindly tick (X) in the box:

1. Apakah Anda saat ini mengalami gejala sebagai berikut, mohon isi kotak di bawah ini | *Are you currently experiencing below symptoms, please fill below:*

Demam dengan suhu diatas 37,3 C	<input type="checkbox"/>	<i>Fever with temperature above 37.3 C</i>
Batuk	<input type="checkbox"/>	<i>Cough</i>
Sesak Napas	<input type="checkbox"/>	<i>Shortness of Breath</i>
Sakit Kepala	<input type="checkbox"/>	<i>Headache</i>
Lemas	<input type="checkbox"/>	<i>Fatigue</i>
Diare	<input type="checkbox"/>	<i>Diarrhea</i>
Tidak ada keluhan di atas	<input type="checkbox"/>	<i>None of above</i>

2. Apakah dalam 14 hari terakhir Anda melakukan perjalanan dan/atau transit baik dalam negeri dan/atau luar negeri? | *Have you been traveling and/or transiting, domestic and/or overseas, within the last 14 days?*

Ya | *Yes*Tidak | *No*

3. Apakah terdapat anggota keluarga/pihak yang tinggal satu rumah/lokasi dengan Anda telah melakukan perjalanan baik dalam dan/atau luar negeri dalam 14 hari terakhir? | *Is there any family member/person under the same roof who has traveled, domestic or overseas, within the last 14 days?*

Ya | *Yes*Tidak | *No*

4. Apakah Anda pernah bertemu atau melakukan kontak langsung dengan Pasien dalam Pengawasan (PDP) Covid-19 dalam 14 hari terakhir? | *Have you met or having close contact with patient under surveillance Covid-19 within the last 14 days?*

Ya | Yes

Tidak | No

5. Apakah Anda telah memiliki sertifikat vaksin 1, 2, dan 3? | *Do you already have vaccine certificates 1, 2, and 3?*

Ya | Yes

Tidak | No

6. Apakah Anda selama berada di area gedung tempat penyelenggaraan Rapat Umum Pemegang Saham Tahunan dan Luar Biasa PT Transkon Jaya Tbk ("**Rapat**") dan selama Rapat berlangsung bersedia untuk mematuhi protokol keamanan dan kesehatan seperti, menggunakan masker Kesehatan, menerapkan kebijakan *physical distancing* sesuai arahan Perseroan dan manajemen gedung tempat diadakannya Rapat, dan segera meninggalkan area gedung tempat berlangsungnya Rapat ketika Rapat selesai | | *Do you agree to comply with the following safety and health protocols during your presence in within the building area where the Meeting is held and during the Annual and Extraordinary General Meeting of Shareholders of PT Transkon Jaya Tbk ("Meeting") including Wearing a mask, implement physical distancing measure in accordance with direction from the Company and Building Management where the Meeting is held and leave the building area where the Meeting is held immediately after the Meeting is over.*

Ya | Yes

Tidak | No

Tanggal Pengisian Form | *Form filling date* :

Tanda Tangan | *Signature* :

Catatan:

Apabila anda mengalami salah satu gejala yang disebutkan di **No.1**, dan/atau salah satu jawaban atas pertanyaan **No.2** sampai dengan **No.5** adalah '**Ya**', dan/atau jawaban atas pertanyaan **No.5** adalah '**Tidak**', maka Anda tidak diperkenankan untuk memasuki area gedung tempat berlangsungnya Rapat dan ruang Rapat.

Notes:

*If you are currently experiencing one of the symptoms stated in **No.1** and/or one of your answer is "Yes" to the questions stated in **No.2** to **No.5**, and/or your answer is 'No' to the question in **No.6**, you are not permitted to enter the building area where the Meeting is held and the Meeting Room.*