

FORMULIR DEKLARASI KESEHATAN
(Pencegahan Penyebaran COVID-19)

Nama : _____

NIK : _____

Alamat : _____

No. Telp : _____

Perusahaan : _____

Beri tanda ✓ pada kolom "YA" / "TIDAK"

No	Kondisi	Ya	Tidak
1	Saya sedang dalam kondisi flu/batuk/demam (>37°C)/nyeri tenggorokan/sesak nafas atau kondisi gejala lainnya yang diduga COVID-19		
2	Dalam 14 hari terakhir saya memiliki riwayat perjalanan ke negara/wilayah yang terjangkit COVID-19		
3	Dalam 14 hari terakhir terdapat anggota keluarga/pihak yang tinggal satu rumah dengan saya yang memiliki riwayat perjalanan ke negara/wilayah yang terjangkit COVID-19		
4	Saya termasuk dalam daftar Kontak Erat, Suspek, <i>Probable</i> , atau Positif COVID-19		
5	Dalam 14 hari terakhir saya pernah berinteraksi atau kontak fisik dengan orang yang memiliki status Kontak Erat, Suspek, <i>Probable</i> , atau Positif COVID-19		

- Pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya dan penuh tanggung jawab untuk menghadiri Rapat Umum Pemegang Saham Tahunan PT Sinar Mas Agro Resources and Technology Tbk pada tanggal 15 Juni 2021 ("Rapat").
- Saya telah menyampaikan surat asli hasil uji saya untuk Tes Rapid Antigen dengan hasil Non Reaktif ataupun Tes Swab PCR COVID-19 dengan hasil Negatif yang diperoleh dari dokter rumah sakit, Puskesmas, atau klinik dengan tanggal pengambilan sampel maksimal dua hari sebelum tanggal Rapat.
- Saya bersedia untuk mematuhi protokol keamanan dan kesehatan yang ditentukan penyelenggara Rapat selama berada di area gedung tempat berlangsungnya Rapat dan ruang Rapat antara lain:
 - Memakai masker;
 - Menerapkan kebijakan *physical distancing* sesuai arahan;
 - Meninggalkan area Rapat segera setelah Rapat selesai.
- Apabila terdapat salah satu atau lebih jawaban YA pada tabel Kondisi di atas, saya bersedia untuk tidak memasuki area gedung tempat berlangsungnya Rapat dan ruang Rapat.

Jakarta, 15 Juni 2021

(_____)

Tanda tangan dan nama lengkap