

Số: 11 /2021/TB-HĐQT

Hà Nội, ngày 17 tháng 5 năm 2021

THÔNG BÁO

Về việc: **Tăng cường các biện pháp phòng chống dịch COVID-19
tại văn phòng Công ty**

Kính gửi: - QUÝ VỊ CỔ ĐÔNG CÔNG TY CP TƯ VẤN VÀ ĐẦU TƯ
XÂY DỰNG CCIC HÀ NỘI

Với những diễn biến hết sức phức tạp và khó lường về những chùm ca bệnh mang biến thể SARS-CoV-2 nguồn gốc từ Ấn Độ, Anh với tốc độ lây lan rất nhanh, nguy cơ lây nhiễm trong cộng đồng đang ở mức độ cao, để chủ động ngăn chặn và đảm bảo sức khỏe, phòng chống dịch bệnh COVID-19 trong tình hình hiện nay, Công ty CP Tư vấn và Đầu tư Xây dựng CCIC Hà Nội đề nghị các Quý vị cổ đông khi đến dự Đại hội đồng cổ đông thường niên năm 2021 Công ty CP Tư vấn và Đầu tư Xây dựng CCIC Hà Nội thực hiện nghiêm túc các biện pháp sau:

1/ Thực hiện nghiêm túc **Thông điệp 5K** của Bộ Y tế trong phòng chống dịch COVID-19, các Quý vị cổ đông có thể thực hiện quyền ủy quyền của mình để số lượng người tham dự trong Đại hội trong phạm vi cho phép.

2/ Quý vị cổ đông thường xuyên rửa tay sát khuẩn, đeo khẩu trang và ngồi tại vị trí do Ban Tổ chức sắp xếp trong suốt thời gian dự Đại hội cổ đông thường niên năm 2021 và khi tiếp xúc gần tại văn phòng Công ty.

3/ Khi đến dự Đại hội, Quý vị cổ đông kê khai đầy đủ những nội dung liên quan tại **Tờ khai y tế (do Công ty CCIC bàn hành)**, để Công ty CCIC lưu và theo dõi cung cấp số liệu (khi cần thiết và có yêu cầu).

Kính mong Quý vị cổ đông thực hiện nghiêm túc thông báo này để đảm bảo sức khỏe cộng đồng và tăng cường các biện pháp phòng chống dịch bệnh Covid-19.

Trân trọng.

Nơi nhận:

- Như trên.
- Các UV HĐQT C.Ty
- Trưởng BKS C.Ty
- Website C.Ty
- Lưu (P.TH-TCHC-02-2021; TCHC-52-2021)

CHỦ TỊCH HỘI ĐỒNG QUẢN TRỊ



Đặng Văn Châu

CÔNG TY CP TƯ VẤN VÀ ĐẦU TƯ XÂY DỰNG CCIC HÀ NỘI

-----***-----



TỜ KHAI BÁO Y TẾ

- Đối tượng:** Khách đến công tác, làm việc tại CCIC
 Khách đến công tác, làm việc tại C.Ty CP Tập đoàn Điện khí Trường Thành

1. Họ và tên:

2. Giới tính: Nam Nữ

3. Quốc tịch: Việt Nam Khác:

4. Địa chỉ liên lạc:

Số nhà: Phường/Xã:

Quận/Huyện Tỉnh/Thành phố:

5. Điện thoại:

TRONG VÒNG 14 NGÀY QUA ÔNG/BÀ:

6. Có về từ nước ngoài: Có Không

Tên nước:

7. Có sống hoặc đã đến nơi có dịch lưu hành:

Có (từ ngày...../...../20.... đến ngày...../...../20....) Không

Địa điểm:

8. Có tiếp xúc với những người được xác định hoặc nghi ngờ nhiễm COVID-19

Có (ngày tiếp xúc...../...../20....) Không

9. Có tiếp xúc với người từ nước ngoài về (người Việt Nam hoặc người nước ngoài):

Có (ngày tiếp xúc...../...../20....) Không

10. Triệu chứng: Ho Sốt t⁰:..... Khó thở

Đau họng Khác

Không có triệu chứng

Tôi cam kết thông tin trên là đúng sự thật, tôi hiểu rằng nếu cung cấp thông tin sai có thể dẫn đến hậu quả nghiêm trọng. Tôi sẽ chịu trách nhiệm hoàn toàn về thông tin đã cung cấp.

Hà Nội, ngày tháng năm 2021

NGƯỜI KHAI

(Ký, ghi rõ họ tên)