**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

Hình 4x6

Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

SƠ YẾU LÝ LỊCH ỨNG VIÊN THÀNH VIÊN HĐQT

CÔNG TY CỔ PHẦN DƯỢC HẬU GIANG

1. **Thông tin cá nhân:**

* Họ và tên:
* Giới tính:
* Ngày tháng năm sinh:
* Nơi sinh:
* Quốc tịch: Dân tộc:
* CMND/CCCD/Hộ chiếu: Ngày cấp:
* Địa chỉ thường trú:
* Số điện thoại liên hệ:

1. **Trình độ chuyên môn:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Thời gian** | **Trường/Nơi đào tạo** | **Bằng cấp** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Quá trình công tác, kinh nghiệm chuyên môn:**

| **Thời gian** | **Chức vụ** | **Nơi công tác** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Chức vụ công tác hiện nay:**
2. **Chức vụ đang nắm giữ tại tổ chức khác:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tổ chức/ Công ty** | **Vui lòng xác nhận loại hình của tổ chức/ công ty (tham khảo ghi chú bên dưới)** | | | | | | | | | **Chức vụ** |
|  | **Loại 1** | **Loại 2** | **Loại 3** | **Loại 4** | **Loại 5** | **Loại 6** | **Loại 7** | **Loại 8** | **Loại**  **Khác** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | . |
|  |
|  |
|  |

*Ghi chú: Dưới đây là các loại hình của tổ chức/ công ty, vui lòng xem và xác định đúng theo số thứ tự.*

* *Loại 1: Công ty liên kết;*
* *Loại 2: Công ty mà DHG và công ty đó đều có ít nhất 25% vốn góp của chủ sở hữu do một bên thứ ba nắm giữ trực tiếp hoặc gián tiếp;*
* *Loại 3: Công ty mà DHG là cổ đông lớn nhất và nắm giữ trực tiếp hoặc gián tiếp ít nhất 10% tổng số cổ phần của công ty đó;*
* *Loại 4: Công ty là cổ đông lớn nhất và nắm giữ trực tiếp hoặc gián tiếp ít nhất 10% tổng số cổ phần của DHG;*
* *Loại 5: Công ty mà DHG chỉ định thành viên ban lãnh đạo điều hành hoặc nắm quyền kiểm soát với điều kiện số lượng các thành viên được DHG chỉ định chiếm trên 50% tổng số thành viên ban lãnh đạo điều hành hoặc nắm quyền kiểm soát; hoặc một thành viên được DHG chỉ định có quyền quyết định các chính sách tài chính hoặc hoạt động kinh doanh của công ty đó;*
* *Loại 6: Công ty mà DHG và công ty đó cùng có trên 50% thành viên HĐQT hoặc Ban TGĐ hoặc cùng có một thành viên ban lãnh đạo có quyền quyết định các chính sách tài chính hoặc hoạt động kinh doanh được chỉ định bởi một bên thứ ba;*
* *Loại 7: Công ty mà DHG và công ty đó cùng chịu sự kiểm soát của một cá nhân thông qua vốn góp của cá nhân này hoặc trực tiếp tham gia điều hành;*
* *Loại 8: Công ty mà DHG bảo lãnh hoặc cho công ty đó vay vốn dưới bất kỳ hình thức nào (bao gồm cả các khoản vay từ bên thứ ba được đảm bảo từ nguồn tài chính của bên liên kết và các giao dịch tài chính có bản chất tương tự) với điều kiện khoản vốn vay ít nhất bằng 25% vốn góp của chủ sở hữu của công ty đó đi vay và chiếm trên 50% tổng giá trị các khoản nợ trung và dài hạn của công ty đi vay.*
* *Loại khác – một tổ chức không nằm trong các loại hình được nêu trên (từ 1 – 8), DHG cần xem xét việc chấp nhận vị trí kiêm nhiệm trong đơn vị đó vì có thể dẫn đến các vấn đề xung đột lợi ích cho Công ty hoặc ngược lại, là cơ hội phát triển hoạt động kinh doanh cho Công ty.*

1. **Lợi ích liên quan đến công ty:**

* Số cổ phần nắm giữ tại DHG Pharma:
* Các cam kết nắm giữ:
* Những người liên quan có nắm giữ cổ phiếu của DHG Pharma:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Tên cá nhân** | **Quan hệ** | **CMND/CCCD/ Passport** | **Ngày cấp** | **Nơi cấp** | **Số lượng CP sở hữu tại DHG PHARMA** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |

* Những khoản nợ đối với Công ty:
* Lợi ích liên quan đối với Công ty:
* Quyền lợi mâu thuẫn với Công ty:

Tôi xin cam kết về tính đầy đủ, đúng đắn của các thông tin kê khai trên và cam kết thực hiện nhiệm vụ một cách trung thực, trung thành, cẩn trọng và vì lợi ích cao nhất của Công ty nếu được bầu làm thành viên Hội đồng quản trị Công ty.

…………………., ngày ……. tháng …….. năm 2024

**NGƯỜI KHAI**

(*Ký tên, ghi rõ họ tên)*