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

**Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**

--------------

**ĐƠN ĐỀ CỬ/ỨNG CỬ**

THAM GIA HỘI ĐỒNG QUẢN TRỊ

CÔNG TY CỔ PHẦN DƯỢC HẬU GIANG

NHIỆM KỲ III (2014 – 2018)

***Kính gửi***: Hội đồng quản trị Công ty Cổ phần Dược Hậu Giang

Tên cổ đông/nhóm cổ đông: .

hiện là cổ đông của Công ty Cổ phần Dược Hậu Giang (DHG Pharma)

Số đăng ký sở hữu: .........................................., ngày cấp .....................................................

Địa chỉ liên hệ:

Tổng số cổ phần sở hữu tại DHG Pharma (*nắm giữ liên tục ít nhất trong 6 tháng*):

bằng số: ………………. cổ phần (bằng chữ: )

chiếm: …………..% vốn điều lệ của DHG Pharma.

Sau khi tham khảo điều lệ tổ chức và hoạt động của Công ty Cổ phần Dược Hậu Giang, Tôi/Chúng tôi đề nghị đề cử ứng viên tham gia vào Hội đồng Quản trị nhiệm kỳ III (2014 – 2018) của Công ty Cổ phần Dược Hậu Giang như sau:

**Người được đề cử/ứng cử:**

Ông/Bà: …………………………………………………….. sinh ngày …………..………………

CMND/Hộ chiếu: ……………………… cấp ngày ……………….. tại …………...……….........

Địa chỉ thường trú: ……………………………………………………………………..…….........

Địa chỉ liên hệ: ………………………………………………………………………….…………..

*(Đính kèm thư này là Sơ yếu lý lịch và chứng minh nhân dân photo của người được đề cử)*

Tôi/Chúng tôi cam kết Ông/Bà ………………………………….. đáp ứng đầy đủ các điều kiện trở thành thành viên Hội đồng quản trị của Công ty Cổ phần Dược Hậu Giang. Tôi/Chúng tôi hoàn toàn chịu trách nhiệm về tính chính xác, trung thực và hợp pháp của việc đề cử này.

Trân trọng.

 …………………., ngày ……. tháng …….. năm 2017

 CỔ ĐÔNG ĐỀ CỬ

 *Ký tên, ghi rõ họ tên, đóng dấu (nếu có)*

**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: 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** | **Tên tổ chức** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Chức vụ công tác hiện nay:**
2. **Chức vụ đang nắm giữ tại tổ chức khác:**
3. **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:
* 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.

…………………., ngày ……. tháng …….. năm 2017

 NGƯỜI ĐƯỢC ĐỀ CỬ/ỨNG CỬ

 *Ký tên, ghi rõ họ tên*