

## Rapat Umum Pemegang Saham (RUPS) & Public Expose Self-Declaration Form

Demi menjaga kesehatan & keselamatan seluruh peserta selama acara berlangsung, mohon dapat mengisi pertanyaan secara akurat & jujur.

Seluruh informasi yang diberikan pada form ini akan **DIJAGA KERAHASIAANNYA** dan akan dipergunakan untuk keperluan internal BAT.

Nama Lengkap : \_\_\_\_\_  
Status Peserta : [  ] Karyawan BAT [  ] Media  
(Beri tanda "v" pada pilihan jawaban Anda) [  ] Pemegang Saham [  ] Agency / Organizer  
Nama Perusahaan : \_\_\_\_\_  
Posisi / Jabatan : \_\_\_\_\_  
Alamat E-mail : \_\_\_\_\_  
No. Ponsel : \_\_\_\_\_

**Dalam 14 hari terakhir, apakah Anda pernah mengalami hal-hal berikut? (Beri tanda "v" pada pilihan jawaban Anda)**

1. Apakah Anda pergi keluar rumah / mengunjungi tempat umum (pasar, fasilitas kesehatan, mall, dsb.)? **(Poin: 1)** : [  ] Ya [  ] Tidak
2. Apakah Anda bepergian menggunakan transportasi umum? **(Poin 1)** : [  ] Ya [  ] Tidak
3. Apakah Anda mengikuti kegiatan yang melibatkan banyak orang? **(Poin 1)** : [  ] Ya [  ] Tidak
4. Apakah anda melakukan perjalanan keluar kota / luar negeri (wilayah yang terjangkau / zona merah)? **(Poin 1)** : [  ] Ya [  ] Tidak

Jika "Ya", mohon sebutkan nama kota / negaranya:

- \_\_\_\_\_
5. Apakah anda melakukan kontak dekat dengan seseorang yang ODP, PDP, atau Positif Covid-19 (melalui berjabat tangan, bercakap-cakap, berada dalam satu ruangan/rumah)? **(Poin 5)** : [  ] Ya [  ] Tidak
  6. Apakah Anda mengalami salah satu gejala berikut: demam/batuk/pilek/sakit tenggorokan/kesulitan bernafas/sesak nafas/kehilangan indera penciuman & perasa? **(Poin 5)** : [  ] Ya [  ] Tidak

Dengan ini saya bertanggung jawab atas semua data yang saya sampaikan dalam formulir ini dan menyatakan bahwa semua jawaban yang saya berikan adalah akurat, benar dan jujur. Saya sepenuhnya mengerti bahwa semua informasi yang saya berikan untuk keperluan Internal BAT.

Jakarta, \_\_\_\_\_

(.....)