**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 ĐỘC LẬP

CÔNG TY CỔ PHẦN DƯỢC HẬU GIANG

NHIỆM KỲ IV (2019 - 2023)

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

Căn cứ Thông báo số 001/2021/TB.ĐHĐCĐ ngày 26/03/2021 của Hội đồng quản trị Công ty Cổ phần Dược Hậu Giang về việc đề cử, ứng cử bổ sung 1 thành viên độc lập Hội đồng quản trị cho nhiệm kỳ IV (2019 - 2023).

Tôi/Chúng tôi là cổ đông/nhóm cổ đông của DHG PHARMA sở hữu ..........%/tổng số cổ phần có quyền biểu quyết bao gồm:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **HỌ VÀ TÊN**  **CỔ ĐÔNG** | **SỐ ĐKSH** | **SỐ LƯỢNG CỔ PHẦN SỞ HỮU TẠI DHG** | **%/TỔNG SỐ CỔ PHẦN CỦA DHG** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
|  | **TỔNG CỘNG** |  |  |  |

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 cử ứng viên tham gia vào vị trí thành viên độc lập Hội đồng Quản trị nhiệm kỳ IV (2019 - 2023) của Công ty Cổ phần Dược Hậu Giang như sau:

**Danh sách ứng viên được đề cử, ứng cử vào vị trí thành viên độc lập HĐQT :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **HỌ VÀ TÊN** | **SỐ CMND/**  **CCCD/PASSPORT** | **Thành viên độc lập HĐQT** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
|  | **TỔNG CỘNG** |  |  |

Tôi/Chúng tôi xin gửi kèm theo Đơn đề cử, ứng cử này là Sơ yếu lý lịch, CMND/Hộ chiếu/CCCD photo của người được đề cử và cam kết các ứng viên đáp ứng đầy đủ các điều kiện trở thành thành viên độc lập 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 2021

**CỔ ĐÔNG/ NHÓM CỔ ĐÔNG**

*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 ĐỘC LẬP 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: 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:**
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:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 độc lập Hội đồng quản trị Công ty.

…………………., ngày ……. tháng …….. năm 2021

**NGƯỜI KHAI**

*Ký tên, ghi rõ họ tên*

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

**Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**

**Bảng kê khai thông tin chứng minh tính độc lập và cam kết**

**của ứng viên thành viên độc lập Hội đồng quản trị**

**Công ty Cổ phần Dược Hậu Giang nhiệm kỳ IV (2019 - 2023)**

Tôi tên là:

CMND/Hộ chiếu số: 023419274 ngày cấp: 11/1/2014 nơi cấp: Tp. HCM

Địa chỉ thường trú: A 8-01 Cảnh Viên 2, P. Tân Phú, Quận 7, tp. HCM

Địa chỉ liên hệ: A 8-01 Cảnh Viên 2, P. Tân Phú, Quận 7, tp. HCM

Nhằm cung cấp đầy đủ thông tin cho mục đích hoàn thiện hồ sơ ứng viên thành viên Hội đồng quản trị độc lập và tăng cường thông tin minh bạch cho Công ty Cổ phần Dược Hậu Giang cũng như toàn bộ cổ đông Công ty, tôi bổ sung các thông tin liên quan đến tính độc lập như sau:

*(Hướng dẫn kê khai: Ứng viên đánh dấu “X” vào ô chọn “Có” hoặc “Không” và ghi chi tiết các thông tin có liên quan vào ô “Nội dung chi tiết” nếu đánh dấu ô chọn “Có”).*

| **STT** | **Các yêu cầu về tính độc lập** | **Có** | **Không** | **Nội dung chi tiết** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Tiêu chí độc lập trong quan hệ nhân viên** | | | | |
| 1.1. | Có đang giữ chức vụ Tổng Giám đốc, Phó Tổng Giám đốc, Kế toán trưởng và chức danh khác được Hội đồng quản trị bổ nhiệm? |  |  |  |
| 1.2 | Có phải là nhân viên đang làm việc cho DHG PHARMA hoặc Công ty con DHG PHARMA? |  |  |  |
| 1.3 | Có phải là nhân viên đã từng làm việc cho DHG PHARMA hoặc Công ty con DHG PHARMA ít nhất trong ba (03) năm liền trước đó? |  |  |  |
| 1.4 | Có phải là người đang hưởng lương, thù lao từ DHG PHARMA trừ các khoản phụ cấp mà thành viên HĐQT được hưởng theo quy định? |  |  |  |
| 1.5 | Có phải là người có liên quan với Người Điều hành của DHG PHARMA hoặc Công ty con DHG PHARMA? |  |  |  |
| 1.6 | Có phải là người đã từng làm thành viên HĐQT, BKS của DHG PHARMA ít nhất trong năm (05) năm liền trước đó? |  |  |  |
| 1. **Tiêu chí độc lập trong quan hệ kiểm toán, tư vấn** | | | | |
| 2.1 | Trong hiện tại và trong hai (02) năm gần nhất có quyền lợi sở hữu trực tiếp hoặc gián tiếp hoặc là nhân viên của một công ty dịch vụ tư vấn pháp luật, kiểm toán hiện nay hay trước kia của Công ty Cổ phần Dược Hậu Giang hoặc của Người có liên quan? |  |  |  |
| 2.2 | Có phải là bên công ty tư vấn hoặc là bên liên doanh, công ty liên kết của Công ty Cổ phần Dược Hậu Giang cũng như Người có liên quan? |  |  |  |
| 1. **Tiêu chí độc lập trong quan hệ sở hữu và kinh tế** | | | | |
| 3.1 | Có phải là người trực tiếp hoặc gián tiếp sở hữu ít nhất 1% tổng số cổ phần có quyền biểu quyết của DHG PHARMA? |  |  |  |
| 3.2 | Có phải là người có liên quan của cổ đông lớn của DHG PHARMA? |  |  |  |
| 3.3. | Có phải là đối tác hoặc người liên quan của đối tác có giá trị giao dịch hàng năm với Công ty Cổ phần Dược Hậu Giang chiếm từ ba mươi phần trăm (30%) trở lên tổng doanh thu hoặc tổng giá trị hàng hoá, dịch vụ mua vào của công ty trong hai (02) năm gần nhất? |  |  |  |

Tôi xin cam kết bảng kê khai thông tin chứng minh tính độc lập của vị trí thành viên độc lập Hội đồng quản trị nêu trên là hoàn toàn trung thực, chính xác và hợp lý.

Nếu trúng cử thành viên độc lập Hội đồng quản trị của Công ty Cổ phần Dược Hậu Giang, tôi xin cam kết:

- Sẽ giữ tính độc lập trong suốt nhiệm kỳ hoặc sẽ báo cáo cho Hội đồng quản trị ngay khi tính độc lập không được đảm bảo.

- Thực hiện đầy đủ trách nhiệm, quyền hạn của thành viên độc lập Hội đồng quản trị theo Điều lệ Công ty, Quy chế nội bộ về quản trị Công ty và các công việc khác theo sự phân công của Hội đồng quản trị.

Trân trọng.

*……………., ngày …. tháng ….. năm 2021*

**NGƯỜI KHAI**

(ký và ghi rõ họ tên)