

**FORM DEKLARASI KESEHATAN**  
**RAPAT UMUM PEMEGANG SAHAM TAHUNAN TAHUN BUKU 2019**  
**PT LCK GLOBAL KEDATON TBK**  
**Selasa, 25 Agustus 2020**

Yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : .....

Menyatakan dan memberikan keterangan sebagai berikut:

(Berikan Tanda Centang ( V ) Sesuai Kegiatan Harian Anda)

No.	Kegiatan	Ya	Tidak
1.	Saya Keluar Rumah		
2.	Saya Menggunakan Transportasi Publik Seperti, Ojek Online, Taxi Onlie, KRL, dan sebagainya		
3.	Saya Menggunakan Angkutan Kota		
4.	Saya Menggunakan Bus		
5.	Saya Menggunakan Bajaj		
6.	Saya Menggunakan Kereta Api		
7.	Saya Keluar Tidak Menggunakan Masker		
8.	Saya Tetap Melakukan Jabat Tangan		
9.	Saya Tidak Sering Mencuci Tangan dalam Perjalanan		
10.	Saya Tidak Sering Menggunakan <i>Hand Sanitizer</i>		
11.	Saya Tidak Menjaga Jarak dengan Lainnya Ketika Kegiatan Luar, Belajar – Kerja – Ibadah – Belanja		
12.	Saya Tidak Mencuci Tangan Ketika Sampai di Rumah		
13.	Saya Berada di Wilayah / Provinsi dengan Kasus Penyebaran Penyakit Menular, Khususnya COVID-19		
14.	Usia Saya di Atas 50 Tahun		
15.	Saya Mempunyai Penyakit, seperti Penyakit Jantung, Diabetes, Gangguan Pernafasan Kronik		

..... (tempat) ....., ..... (tanggal) .....

Yang Menyatakan

Nama: