

## 武汉友芝友医疗科技股份有限公司 关于召开 2018 年第二次临时股东大会通知公告

本公司及董事会全体成员保证公告内容的真实、准确和完整，没有虚假记载、误导性陈述或者重大遗漏，并对其内容的真实性、准确性和完整性承担个别及连带法律责任。

### 一、会议召开基本情况

#### （一）股东大会届次

本次会议为 2018 年第二次临时股东大会。

#### （二）召集人

本次股东大会的召集人为公司董事会。

#### （三）会议召开的合法性、合规性

本次股东大会的召开符合《公司法》等有关法律、法规及《公司章程》的规定。

#### （四）会议召开日期和时间

本次会议召开时间：2018 年 9 月 10 日上午 10 时至 11 时。

预计会期 0.5 天。

#### （五）会议召开方式

本次会议采用现场方式召开。

#### （六）出席对象

##### 1. 股权登记日持有公司股份的股东。

本次股东大会的股权登记日为 2018 年 9 月 6 日，股权登记日下午收市时在中国结算登记在册的公司全体股东均有权出席股东大会

（在股权登记日买入证券的投资者享有此权利，在股权登记日卖出证券的投资者不享有此权利），股东可以书面形式委托代理人出席会议、参加表决，该股东代理人不必是本公司股东。

2. 本公司董事、监事、高级管理人员及信息披露事务负责人。

（七）会议地点

公司四楼会议室。

## 二、会议审议事项

（一）审议《关于选举武汉友芝友医疗科技股份有限公司监事会监事的议案》

议案内容详见公司于2018年8月15日在全国股份转让系统指定信息披露平台上披露的公司《第一届监事会第九次会议决议公告》（公告编号：2018-020）。

（二）审议《关于增加2018年度闲置自有资金购买理财产品额度的议案》

议案内容详见公司于2018年8月15日于全国股份转让系统指定信息披露平台上披露的公司《第一届董事会第十五次会议决议公告》（公告编号：2018-019）。

## 三、会议登记方法

（一）登记方式

1. 自然人股东持本人身份证、股东账户卡。

2. 由代理人代表个人股东出席本次会议的，应出示委托人身份证（复印件）、委托人亲笔签署的授权委托书、股东账户卡和代理人身份证。

3. 由法定代表人代表法人股东出席本次会议的，应出示本人身份

证、加盖法人单位印章的单位营业执照复印件、股东账户卡。

4. 法人股东委托非法定代表人出席本次会议的，应出示本人身份证，加盖法人单位印章并由法定代表人签署的授权委托书、单位营业执照复印件，股东账户卡。

(二) 登记时间：2018年9月10日上午9时至10时

(三) 登记地点：公司四楼会议室

#### 四、其他

(一) 会议联系方式：联系人：王燕；联系地址：武汉市东湖新技术开发区高新二路388号光谷生物医药企业加速器1.2期23栋1单元4层；联系电话：027-65330996；传真：027-65330986；邮政编码：430075。

(二) 会议费用：与会股东交通费、食宿等费用自理。

(三) 临时提案

临时提案请于会议召开十天前提交。

#### 五、备查文件目录

(一) 经与会监事签字并加盖监事会印章的公司《第一届监事会第九次会议决议》；

(二) 经与会董事签字并加盖董事会印章的公司《第一届董事会第十五次会议决议》。

特此公告。

武汉友芝友医疗科技股份有限公司

董事会

2018年8月15日