

طلب الترشح لدورة مجلس إدارة شركة النهدي الطبية الجديدة (والتي تبدأ من 2026/10/05 ولمدة أربع سنوات)

Nomination request letter for the new Board of Directors term of Nahdi Medical Company (which will commence on 05/10/2026 for a term of four years)

English	العربية
<p>To the Chairman and Members of the Remuneration and Nomination Committee of Nahdi Medical Company,</p> <p>Peace, mercy, and blessings of Allah be upon you,</p> <p>I hereby express my desire to nominate myself for membership on the Board of Directors of Nahdi Medical Company for the new board term, which will begin on 24/04/1448H corresponding to 05/10/2026G and ends on 06/06/1452H corresponding to 04/10/2030G. Attached herewith is my nomination application, including all required forms, documents, and data referenced in the company's announcement on the Saudi Stock Exchange (Tadawul) website.</p> <p>I also declare that I possess full legal and regulatory capacity, in the event of my election to the Board, to perform my duties and responsibilities with integrity and honesty. I commit to complying with all applicable laws, regulations, rules, procedures, and policies, to dedicating sufficient time to attend Board and committee meetings of which I am a member, and to performing my duties independently in a manner that serves the best interests of the company.</p> <p>I further declare that I have never been convicted of any offense involving dishonor, breach of trust, or violation of laws and regulations in the Kingdom of Saudi Arabia or in any other country. Should this prove otherwise, my nomination or membership on the Board and its committees will be revoked, and the company shall have the right to claim appropriate compensation from me.</p> <p>I also confirm that I meet the membership criteria set forth in the Board Membership Policy. If it is proven otherwise, my nomination or membership on the Board and its committees will be revoked, and the company shall have the right to claim appropriate compensation from me.</p> <p>I also affirm the accuracy of the information and signatures contained in the nomination application and all attached forms and documents. I agree to subject my application to review, audit, and verification by other parties, and acknowledge that my right to nomination will be revoked if I violate any of the rules and procedures governing membership of boards of listed joint-stock companies, without restriction or condition.</p>	<p>السادة/ رئيس وأعضاء لجنة المكافآت والترشيحات في شركة النهدي الطبية،</p> <p>السلام عليكم ورحمة الله وبركاته،</p> <p>أتقدم برغبتي في الترشح لعضوية مجلس إدارة شركة النهدي الطبية لدورتها الجديدة، والتي ستبدأ اعتباراً من 1448/04/24 هـ الموافق 2026/10/05م وتنتهي في 1452/06/06 هـ الموافق 2030/10/04م، وأرفق لكم طلب الترشح الخاص بي، متضمناً كافة النماذج والوثائق والبيانات المشار إليها في إعلان الشركة على موقع السوق المالية السعودية (تداول).</p> <p>كما أقر بأنني أملك كامل الأهلية المعتبرة شرعاً ونظماً في حال انتخابي لعضوية المجلس للقيام بواجباتي ومسؤولياتي بإخلاص وأمانة، والالتزام بكافة الأنظمة واللوائح والضوابط والإجراءات والسياسات المعمول بها، وأن أخصص الوقت الكافي لحضور اجتماعات مجلس الإدارة واللجان التي أكون عضواً فيها، وأن أؤدي مهامى باستقلالية تامة، وبما يحقق مصالح الشركة.</p> <p>كما أقر أنه لم يسبق إدانتى بعمل مخل بالشرف أو الأمانة أو مخالف للأنظمة واللوائح في المملكة العربية السعودية أو في أي بلد آخر، وإذا ثبت خلاف ذلك فسيتم إسقاط ترشيحي أو عضويتي في المجلس واللجان التي أشغل عضويتها، كما يحق للشركة أن تطالبني بالتعويض المناسب.</p> <p>كما أقر أنني مستوفي لمعايير العضوية الواردة في سياسة عضوية مجلس الإدارة، وإذا ثبت خلاف ذلك فسيتم إسقاط ترشيحي أو عضويتي في المجلس واللجان التي أشغل عضويتها، كما يحق للشركة أن تطالبني بالتعويض المناسب.</p> <p>كما أقر بصحة المعلومات والتوقع الواردة في طلب الترشح وفي كافة النماذج والوثائق المرفقة به، وأوافق على إخضاع طلبي للمراجعة والتدقيق والتحقق من قبل أطراف أخرى، وأنه سيتم إسقاط حقي في الترشح في حال مخالفتي لأي من الضوابط والإجراءات الخاصة بعضوية مجلس إدارة الشركات المساهمة المدرجة، دون قيد أو شرط.</p>
<p>Full Name (Four-Part Name):</p>	<p>الاسم الرباعي:</p>
<p>National ID (or Residency Permit or Passport Number for non-Saudis):</p>	<p>السجل المدني: (أو رقم الإقامة أو جواز السفر لغير السعوديين)</p>
<p>Signature:</p>	<p>التوقيع:</p>
<p>Date:</p>	<p>التاريخ:</p>