

证券代码：300109

证券简称：新开源

公告编号：2023-021

博爱新开源医疗科技集团股份有限公司 关于监事会换届选举并征集监事候选人的提示性公告

本公司及监事会全体成员保证信息披露的内容真实、准确、完整，没有虚假记载、误导性陈述或重大遗漏。

博爱新开源医疗科技集团股份有限公司（以下简称“公司”）第四届监事会已于2022年9月2日任期届满，为顺利完成本次监事会的换届选举工作（以下简称“本次换届选举”），根据《中华人民共和国公司法》、《深圳证券交易所上市公司自律监管指引第2号——创业板上市公司规范运作》、《公司章程》等相关规定，现将公司第五届监事会的组成、选举方式、监事候选人的推荐、本次换届选举的程序、监事候选人任职资格等事项公告如下：

一、第五届监事会的组成

公司第五届监事会成员拟定由三名监事组成，其中股东代表监事2名，职工代表监事1名，任期自公司相关股东大会决议通过之日起三年。

二、监事选举方式

本次换届选举采用累积投票制，即股东大会选举股东代表监事时，每一股份拥有与拟选股东代表监事人数相同的表决权，股东拥有的表决权可以集中使用，也可以分开使用。

三、监事候选人的推荐（监事候选人推荐表样本见附件）

（一）股东代表监事候选人的推荐

现任公司监事会、截止本公告发布之日单独或者合计持有公司有表决权股份总数3%以上股份的股东，可以向公司第四届监事会书面提名推荐第五届监事会的监事候选人。单个推荐人推荐的人数不得超过本次拟选股东代表监事人数。

（二）职工代表监事候选人的产生

职工代表监事由公司职工代表大会民主选举产生。

四、本次换届选举程序

（一）推荐人在本公告发布之日起至2023年2月22日17:00点前，按本公告约定的方式向公司第四届监事会推荐监事候选人并提交相关文件。推荐时间

届满后，公司将不再接受各方的监事候选人推荐；

（二）上述推荐时间届满后，公司监事会将召开会议，对被推荐的股东代表监事候选人进行资格审查，确定监事候选人名单，并以提案的方式提请公司相关股东大会审议；

（三）监事候选人应在受推荐前作出书面承诺，同意接受提名，承诺资料真实、完整并保证当选后履行监事职责；

（四）在新一届监事会成员就任前，第四届监事会监事仍应按照有关法律法规的规定继续履行职责。

五、监事候选人任职资格

根据《公司法》、《深圳证券交易所上市公司自律监管指引第 2 号—创业板上市公司规范运作》和《公司章程》及有关法律法规的规定，公司监事候选人应具有与担任监事相适应的工作阅历和经验，并保证有足够的时间和精力履行监事职责。有下列情形之一的，不能担任公司的监事：

（一）无民事行为能力或者限制民事行为能力；

（二）因贪污、贿赂、侵占财产、挪用财产或者破坏社会主义市场经济秩序，被判处刑罚，执行期满未逾 5 年，或者因犯罪被剥夺政治权利，执行期满未逾 5 年；

（三）担任破产清算的公司、企业的董事或者厂长、总经理，对该公司、企业的破产负有个人责任的，自该公司、企业破产清算完结之日起未逾 3 年；

（四）担任因违法被吊销营业执照、责令关闭的公司、企业的法定代表人，并负有个人责任的，自该公司、企业被吊销营业执照之日起未逾 3 年；

（五）个人所负数额较大的债务到期未清偿；

（六）被中国证监会采取不得担任上市公司董事、监事、高级管理人员的市场禁入措施，期限尚未届满；

（七）被证券交易所公开认定为不适合担任公司董事、监事和高级管理人员，期限尚未届满；

（八）法律、行政法规或部门规章规定的其他内容。

六、关于推荐人应提供文件的说明

（一）推荐监事候选人，必须向公司监事会提供下列文件：

- 1、监事候选人推荐表原件（格式见附件）；
- 2、被推荐监事候选人的身份证复印件（原件备查）；
- 3、被推荐监事候选人的学历、学位证书复印件（原件备查）；
- 4、监事候选人声明及承诺（原件）
- 5、能证明符合本公告规定条件的其他文件。

（二）若推荐人为公司股东，则该推荐人应同时提供下列文件：

- 1、若为自然人股东，则需提供其身份证明复印件（原件备查）；
- 2、若为法人股东，则需提供其已年检并加盖公章的营业执照复印件（原件备查）；
- 3、证券帐户卡复印件（原件备查）。

（三）推荐人向公司监事会推荐监事候选人的方式：

- 1、本次提名方式仅限于亲自送达或邮寄两种方式；
- 2、推荐人必须在公告通知的截止日期 2023 年 2 月 22 日 17：00 点前将相关文件送达或邮寄至（以收件邮戳时间为准）公司指定联系人处为有效。

七、联系方式

联系人：邢小亮 张燕兰

联系电话：0391-8610680

联系地址：河南省焦作市博爱县文化路（东段）1888 号

邮政编码：454450

特此公告

博爱新开源医疗科技集团股份有限公司 监事会

2023 年 2 月 17 日

附件：

博爱新开源医疗科技集团股份有限公司

第五届监事会监事候选人推荐表

推荐人		联系电话：			
证券账户：		持股数量：			
监事候选人信息					
姓名		性别		出生日期	
电话		传真		电子邮箱	
任职资格：是/否符合本公告规定的条件 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否（请是或否前打“√”）					
简历（包括但不限于 学历、职称、详细工 作履历、兼职情况等，可另附纸张）					
其他说明（注：指与上市公司、持有上市公司 5%以上股份的股东或上市公司控股股东及实际控制人是否存在关联关系；持有上市公司股份数量；是否受到中国证监会及其他有关部门的处 罚和证券交易所惩戒 等,可另附纸张）					
推荐人（签名或盖章）：					
日期： 年 月 日					