

## 北京双鹭药业股份有限公司 关于召开2009年度股东大会的通知

经公司第四届董事会第十一次会议审议，决定召开2009年度股东大会，具体事项通知如下：

- 1、会议时间：2010年5月12日（星期三）上午8：30开始，会期半天。
- 2、会议地点：北京八大处高科技园区中园路9号北京双鹭药业股份有限公司会议室。
- 3、会议召集人：北京双鹭药业股份有限公司董事会
- 4、会议审议事项：

（1）审议《公司2009年度董事会工作报告》，公司独立董事马清钧先生、张鸣溪先生将在2009年年度股东大会上述职；

（2）审议《公司2009年度监事会工作报告》；

（3）审议《公司2009年度财务决算报告》；

（4）审议《公司2009年度利润分配预案》；

（5）审议《2009年年度报告》、《2009年年度报告摘要》；

（6）审议《关于续聘天健正信会计师事务所有限公司为公司2010年度审计机构的议案》；

（7）审议《关于审议公司全资子公司双鹭立生与北京普仁鸿医药销售有限公司等关联交易的议案》；

（8）审议《关于2010年日常关联交易预计的议案》；

（9）审议《关于参与认购上海复星医药（集团）股份有限公司非公开发行A股股票的议案》

（该议案已经公司第四届董事会第十次临时会议审议通过）。

### 5、出席会议对象

（1）2010年5月6日下午15：30交易结束后在中国证券登记结算有限公司深圳分公司登记在册的本公司全体股东。股东可以委托代理人出席会议和参加表决，该代理人不必是股东。

（2）公司董事、监事、公司其他高级管理人员、见证律师。

### 6、会议登记办法

（1）登记时间：2010年5月7日、5月10日（上午8：30-11：30，下午14：00-17：30）。

（2）登记方式：自然人股东须持本人身份证、股东帐户卡、持股证明进行登记；法人股东须持营业执照复印件、法定代表人授权委托书、股东帐户卡和出席人身份证进行登记；委托代理人须持

本人身份证、授权委托书、委托人身份证、股东帐户卡和持股凭证进行登记；路远或异地股东可以书面信函或传真方式办理登记。

(3) 登记地点：北京双鹭药业股份有限公司董事会秘书办公室（地址：北京八大处高科技园区中园路9号）信函上请注明“股东大会”字样，通讯地址：北京八大处高科技园区中园路9号公司证券部。

邮编：100041

传真号码：010-88795883

7、 其他事项：

(1) 会期半天，与会股东食宿和交通自理。

(2) 会议咨询：公司董事会秘书办公室

联系电话：010-88799370

联系人：金淑奕 姚琳

特此通知。

附件：回执及授权委托书

北京双鹭药业股份有限公司董事会

二〇一〇年四月二十二日

注：以下附件刊登在巨潮网站（www.cninfo.com.cn）上，请投资者查阅：

附件一：回执

### 回 执

截止2010年 月 日，我单位（个人）持有"双鹭药业"（002038）股票 股，拟参加北京双鹭药业股份有限公司2009年度股东大会。

出席人姓名：

股东帐户：

股东名称（签字或盖章）：

年 月 日

附件二：授权委托书

### 授 权 委 托 书

兹全权委托\_\_\_\_\_先生（女士）代表\_\_\_\_\_单位（个人）出席北京双鹭药业股份有限公司2009年度股东大会，对以下议题以投票方式代为行使表决权。

- |  |   |
|--|---|
| （1）公司2009年度董事会工作报告                       | 赞成 <input type="checkbox"/> 、反对 <input type="checkbox"/> 、弃权 <input type="checkbox"/> |
| （2）公司2009年度监事会工作报告                       | 赞成 <input type="checkbox"/> 、反对 <input type="checkbox"/> 、弃权 <input type="checkbox"/> |
| （3）公司2009年度财务决算报告                        | 赞成 <input type="checkbox"/> 、反对 <input type="checkbox"/> 、弃权 <input type="checkbox"/> |
| （4）公司2009年度利润分配预案                        | 赞成 <input type="checkbox"/> 、反对 <input type="checkbox"/> 、弃权 <input type="checkbox"/> |
| （5）公司2009年年度报告、2009年年度报告摘要               | 赞成 <input type="checkbox"/> 、反对 <input type="checkbox"/> 、弃权 <input type="checkbox"/> |
| （6）关于续聘天健正信会计师事务所有限公司为公司2010年审计机构的议案     | 赞成 <input type="checkbox"/> 、反对 <input type="checkbox"/> 、弃权 <input type="checkbox"/> |
| （7）关于审议公司全资子公司双鹭立生与北京普仁鸿医药销售有限公司等关联交易的议案 | 赞成 <input type="checkbox"/> 、反对 <input type="checkbox"/> 、弃权 <input type="checkbox"/> |
| （8）关于2010年日常关联交易预计的议案                    | 赞成 <input type="checkbox"/> 、反对 <input type="checkbox"/> 、弃权 <input type="checkbox"/> |
| （9）关于参与认购上海复星医药（集团）股份有限公司非公开发行A股股票的议案    | 赞成 <input type="checkbox"/> 、反对 <input type="checkbox"/> 、弃权 <input type="checkbox"/> |

委托人姓名或名称（签章）：

委托人持股数：

委托人：身份证号码（营业执照号码）：

委托人股东帐户：

被委托人签名：

被委托人身份证号码：

委托书有效期限：

委托日期： 年 月 日

注：授权委托书剪报、复印或按以上格式自制均有效；单位委托需加盖单位公章。