

山东沃华医药科技股份有限公司 关于召开 2010 年第二次临时股东大会的通知

本公司及董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。

(一)会议基本情况

- 1、会议召集人：本公司董事会；
- 2、会议时间：2010 年 8 月 11 日（星期三）10:00；
- 3、会议地点：潍坊市高新区梨园街 519 号公司会议室；
- 4、会议召开方式：现场投票表决；
- 5、会议期限：半天
- 6、会议出席对象：

(1)截止 2010 年 8 月 5 日（星期四）下午交易结束后在中国证券登记结算有限责任公司深圳分公司登记在册的本公司全体股东。

(2)本公司董事、监事、高级管理人员、公司聘请的律师、保荐机构代表。

(3)因故不能参加出席本次会议的股东，可以委托代理人出席会议和参加表决，该股东代理人不必是公司的股东。

(二)会议审议事项

1、议案名称

《关于为全资子公司提供担保的议案》;

2、披露情况: 上述各项议案的详细内容参见公司于 2010 年 7 月 27 日在《中国证券报》、《证券时报》及巨潮资讯网(www.cninfo.com.cn)上刊登的有关内容。

(三)会议登记办法

1、登记方式:

(1)法人股东持加盖公章的企业营业执照复印件、法人代表证明书、法人授权委托书、持股凭证及出席人身份证进行登记;

(2)社会公众股东持本人身份证、股东帐户卡及持股凭证进行登记;

(3)委托代理人须持本人身份证、授权委托书、委托人身份证及委托人帐户卡及持股凭证进行登记;

(4)异地股东可用信函或传真方式登记,不得用电话方式登记。

2、登记时间: 2010 年 8 月 10 日,

上午 9: 00-11: 30, 下午 14: 00—17: 00 。

3、登记地点: 公司董事会办公室。

(四)其他事项

1、会期半天。出席会议的股东食宿、交通费用自理。

2、联系方式如下

联系人: 王璐璐

联系电话: 0536 - 8553373

传真：0536 - 8553367

联系地址：潍坊市高新区梨园街 519 号公司董事会办公室

邮政编码：261205

山东沃华医药科技股份有限公司

二〇一〇年七月二十七日

附件:

授权委托书

兹全权委托_____先生（女士）代表本人（本公司）出席山东沃华医药科技股份有限公司 2010 年第二次临时股东大会，并于本次股东大会按照下列指示就下列议案投票，如没有做出指示，代理人有权按自己的意愿表决。

序号	议案内容	表决结果		
		同意	反对	弃权
1	《关于为全资子公司提供担保的议案》			

委托人姓名或名称（签章）:

委托人持股数:

委托人身份证或营业执照号码:

委托人股东帐号:

受托人签名:

受托人身份证号码:

委托日期:

委托有效期:

附注:

1、如欲投票同意议案，请在“同意”栏内相应地方填上“√”；如欲投票反对议案，请在“反对”栏内相应地方填上“√”；如欲投票弃权议案，请在“弃权”栏内相应地方填上“√”。

2、授权委托书剪报、复印或按以上格式自制均有效；单位委托须加盖单位公章。

回 执

截至 2010 年 8 月 5 日，我单位（个人）持有山东沃华医药科技股份有限公司股票_____股，拟参加公司 2010 年第二次临时股东大会。

出席人姓名：

股东帐户：

股东名称：（签章）