Biểu mẫu 35/HĐT01: Xác nhận thông tin khách hàng

|  |
| --- |
| **CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM****Độc lập - Tự do - Hạnh phúc** *Đà Nẵng , ngày tháng năm*  |

**XÁC NHẬN THÔNG TIN KHÁCH HÀNG PHÁT HÀNH THẺ LIÊN KẾT**

**Kính gửi: Ngân hàng TMCP Đầu tư và Phát triển Việt Nam, Chi nhánh Đà Nẵng**

Tên ĐVLK: Trường Đại học Kỹ thuật Y - Dược Đà Nẵng

Địa chỉ: Số 99 Hùng Vương, phường Hải Châu I, quận Hải Châu, TP. Đà Nẵng

Điện thoại: 02363.843.227 Fax: …………………………………………

Xác nhận:

Anh/chị: …………………………………………………………………………………………

Số CMND/CCCD/Hộ chiếu:…………………….………Ngày cấp:………./…..…./…...……..

Nơi cấp:………………………………………………………………………………….….…...

Là sinh viên/cán bộ/nhân viên của [Tên ĐVLK] …………………..…………………………..

Lớp (Khóa học)/Phòng/Ban: ……………………………………………………………………

Mã số sinh viên/cán bộ/nhân viên:………………………………………………………………

Thông tin khác trên thẻ (nếu có)…………………………………………………...……………

Chúng tôi đề nghị Ngân hàng TMCP Đầu tư và Phát triển Việt Nam, Chi nhánh Đà Nẵng phát hành lại thẻ liên kết cho cá nhân có thông tin nêu trên.

|  |  |
| --- | --- |
|  | *Đà Nẵng, ngày…. tháng …. năm ………..***ĐẠI DIỆN ĐVLK***(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)* |
|  | **TL. HIỆU TRƯỞNG** |
|  | **TP. CTCT&QLSV** |
|  |  |
|  |  |
|  | **Nguyễn Thị Hồng Minh** |