**Biểu mẫu 02**

|  |
| --- |
| **CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM****Độc lập - Tự do - Hạnh phúc** *Hà Nội ,ngày tháng năm 2020* |

**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 Cầu Giấy**

Tên ĐVLK: Trường Đại học Giáo dục- Đại học Quốc gia Hà Nội

Địa chỉ: Nhà G7, 144 Xuân Thủy, Cầu Giấy, Hà Nội

Điện thoại: 024 7301 7123

Xác nhận:

Sinh viên: ……………………………………….Giới tính: ……………………………..

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

Là sinh viên của Trường Đại học Giáo dục- Đại học Quốc gia Hà Nội

Ngành/ Khóa học: ………………………………………………………………………….

Mã số sinh viên:……………………………………………………………………………

Ngày hết hạn của thẻ: ………………………………………………………………………

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

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | Hà Nội, ngày…… tháng …... năm 2020**ĐẠI DIỆN ĐVLK***(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)* |