|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NGÂN HÀNG NÔNG NGHIỆP  Mẫu 02/IB-ADMIN  VÀ PHÁT TRIỂN NÔNG THÔN VIỆT NAM |  | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  **Độc lập - Tự do - Hạnh Phúc** |
| **ĐƠN VỊ** ............................. |  |  |
|  |  | *.............., ngày ..... tháng ..... năm 20....* |

**PHIẾU YÊU CẦU**

**Về thay đổi thông tin User quản trị hệ thống, giám sát, hỗ trợ Internet Banking**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kính gửi:** | **Trung tâm Công nghệ Thông tin (Phòng Ngân hàng Điện tử).** |
|  |  |

Đơn vị yêu cầu: .................................................................................................................

Mã Chi nhánh trên hệ thống IPCAS: .................................................................................

**YÊU CẦU THAY ĐỔI THÔNG TIN USER:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Họ và tên** | **Tên đăng nhập** | **Thông tin cần thay đổi** | **Số điện thoại** | **Lý do** |
| *(1.1)* | *(1.2)* | *(1.3)* | *(1.4)* | *(1.5)* | *(1.6)* |
|  |  |  |  |  |  |

Yêu cầu khác: ...................................................................................................................

...........................................................................................................................................

...........................................................................................................................................

Liên hệ: .................................................... Số điện thoại: ...............................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LẬP BIỂU** | **KIỂM SOÁT** | **GIÁM ĐỐC** |
| *(Ký, ghi rõ họ tên)* | *(Ký, ghi rõ họ tên)* | *(Ký tên, đóng dấu)* |

**PHẦN DÀNH CHO BỘ PHẬN QUẢN TRỊ HỆ THỐNG TẠI TTCNTT:**

Kết quả thực hiện: ............................................................................................................

Thời gian thực hiện: ...... giờ ..... phút, ngày ..... / ..... /20.................................................

Người thực hiện: ..............................................................Chữ ký:....................................

Thời gian kích hoạt: ...... giờ ..... phút, ngày ..... / ..... /20.................................................

Người kích hoạt: ..............................................................Chữ ký:....................................