

Quý vị có thể yêu cầu xem và/hoặc nhận bản sao hồ sơ của mình.

**THÔNG TIN KHÁCH HÀNG**

|           |      |                   |
|-----------|------|-------------------|
| Họ:       | Tên: | TÊN ĐỆM VIẾT TẮT: |
| SỐ HỒ SƠ: | SSN: | NGÀY SINH:        |

**CÁCH CHÚNG TÔI LIÊN HỆ VỚI QUÝ VỊ?**

|                                      |          |  |              |
|--------------------------------------|----------|--|--------------|
| SỐ ĐIỆN THOẠI:                       | ĐỊA CHỈ: | THÀNH PHỐ/TIỂU BANG:                       | MÃ BƯU ĐIỆN: |
| NẾU QUÝ VỊ KHÔNG PHẢI LÀ KHÁCH HÀNG: |          |  |              |
| VIẾT IN HOA TÊN CỦA QUÝ VỊ:          |          | NÊU MỐI QUAN HỆ CỦA QUÝ VỊ VỚI KHÁCH HÀNG: |              |

**QUÝ VỊ ĐANG TÌM KIẾM THÔNG TIN GÌ?**

|  |   |                |
|--|---|----------------|
| TÊN CHƯƠNG TRÌNH:  | NGÀY BẮT ĐẦU:   | NGÀY KẾT THÚC: |
| <input type="checkbox"/> CHỈ XEM HỒ SƠ   |   |                |
| <input type="checkbox"/> BẢN SAO HỒ SƠ   | QUÝ VỊ MUỐN NHẬN HỒ SƠ CỦA MÌNH NHƯ THẾ NÀO?<br><input type="checkbox"/> NHẬN TRỰC TIẾP <input type="checkbox"/> BƯU ĐIỆN HOA KỲ<br><input type="checkbox"/> EMAIL ĐƯỢC MÃ HÓA <input type="checkbox"/> KHÁC:<br><input type="checkbox"/> EMAIL KHÔNG ĐƯỢC MÃ HÓA ( <i>EMAIL KHÔNG ĐƯỢC MÃ HÓA KHÔNG AN TOÀN KHI TRUYỀN</i> ) |                |
| CÓ MỘT PHẦN CỤ THỂ NÀO TRONG HỒ SƠ CỦA QUÝ VỊ MÀ QUÝ VỊ MUỐN TRUY CẬP VÀO KHÔNG? |   |                |

**CHỮ KÝ**

|         |       |
|---------|-------|
| CHỮ KÝ: | NGÀY: |
|---------|-------|