

หนังสือยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลแก่บุคคลที่สาม

LETTER OF CONSENT TO DISCLOSE INFORMATION TO A THIRD PARTY

เรียน ท่านผู้เกี่ยวข้อง

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) _____
ตกลงยินยอมให้ _____ เปิดเผยข้อมูลด้านการศึกษาของข้าพเจ้าแก่บุคคลที่สาม
ที่ระบุรายละเอียดไว้ด้านล่างนี้ เพื่อวัตถุประสงค์ในการตรวจสอบประวัติการศึกษาและ/หรือเอกสารทางศึกษา
ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 ข้าพเจ้ารับทราบว่า ข้อมูลของข้าพเจ้าที่มหาวิทยาลัย
จะเปิดเผย ได้แก่ ชื่อและนามสกุล คณะที่ศึกษา หลักสูตรที่ศึกษา ระยะเวลาการศึกษา วุฒิที่สำเร็จการศึกษา
วันที่สำเร็จการศึกษา และผลการศึกษา

To whom it may concern,

I, (Mr./Mrs./Ms.) _____ hereby give my consent
_____ to release my educational information to the third party listed
below for the purpose of education and/or academic documents verification in accordance with
the Personal Data Protection Act, B.E.2562 (2019). I understand that my information released by
the University will include my full name during time of study, program title, duration of study,
degree conferred, graduation date, and grade results.

รายละเอียดของบุคคลที่สามที่ตรวจสอบประวัติ Third Party Organization Requesting Verification
ชื่อหน่วยงาน/Organization Name : มหาวิทยาลัยมหาสารคาม/ Mahasarakham University
ที่อยู่/Address : 41/20 ตำบลขามเรียง อำเภอกันทรวิชัย จังหวัดมหาสารคาม 44150/ Mahasarakham University, Khamriang Sub-District, Kantarawichai District, Maha Sarakham 44150
ประเทศ/Country : ไทย/ Thailand
โทรศัพท์/Phone : 043-719888

ลายมือชื่อเจ้าของข้อมูล/Candidate's Handwritten Signature _____
วันที่/Date _____