



ที่ อว 0605.1(7)/1522

มหาวิทยาลัยมหาสารคาม  
ตำบลขามเรียง อำเภอกันทรวิชัย  
จังหวัดมหาสารคาม 44150

8 มีนาคม 2566

เรื่อง ขอความร่วมมือตรวจสอบคุณวุฒิการศึกษา

เรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. แบบฟอร์มตรวจสอบวุฒิการศึกษา  
2. ใบแสดงผลการศึกษา

ตามที่มหาวิทยาลัยมหาสารคาม ได้รับสมัครบุคคลเข้าศึกษาต่อในระดับบัณฑิตศึกษา ประจำปีการศึกษา 2566 ปรากฏว่าผู้ที่ได้รับการคัดเลือกนำหนังสือสำคัญแสดงวุฒิการศึกษาจาก สถาบันการศึกษาของท่านเป็นหลักฐานในการรายงานตัวเข้าศึกษาต่อในมหาวิทยาลัยมหาสารคาม

ดังนั้น กองทะเบียนและประมวลผล จึงใคร่ขอความร่วมมือจากท่านได้ตรวจสอบ สถานภาพการสำเร็จการศึกษาของนิสิต และแจ้งผลการตรวจสอบคุณวุฒิการศึกษาตามแบบฟอร์มตรวจสอบ วุฒิการศึกษา โดยสามารถแจ้งผลการตรวจสอบคุณวุฒิการศึกษาในช่องทางใดช่องทางหนึ่ง ต่อไปนี้

1. จัดส่งทางไปรษณีย์เจ้าหน้าที่กองทะเบียนและประมวลผล มหาวิทยาลัยมหาสารคาม ตำบลขามเรียง อำเภอกันทรวิชัย จังหวัดมหาสารคาม รหัสไปรษณีย์ 44150
2. จัดส่งทาง Email : [reg@msu.ac.th](mailto:reg@msu.ac.th) โดยสแกนเอกสารส่งเป็นไฟล์ PDF

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคงได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดี  
จึงขอขอบพระคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์จันทร์ทิพย์ กาญจนศิลป์)

รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการและนวัตกรรมการเรียนรู้ ปฏิบัติราชการแทน  
อธิการบดีมหาวิทยาลัยมหาสารคาม

สำนักงานอธิการบดี

กองทะเบียนและประมวลผล

โทรศัพท์ 0-4371-9888

โทรสาร 0-4371-9890

**แบบฟอร์มตรวจสอบคุณวุฒิการศึกษา  
สำหรับนิสิตใหม่ ระดับบัณฑิตศึกษา ปีการศึกษา 2566  
มหาวิทยาลัยมหาสารคาม**

- คำแนะนำ**
1. นิสิตใหม่กรอกข้อมูลในแบบฟอร์มให้ครบถ้วน พร้อมแนบสำเนาใบแสดงผลการศึกษาฉบับสำเร็จการศึกษา จำนวน 1 ชุด ให้สถาบันการศึกษาเดิม ตรวจสอบและรับรองการสำเร็จการศึกษา
  2. สถาบันการศึกษาตรวจสอบความถูกต้อง และเสนอผู้มีอำนาจลงนาม พร้อมประทับตราสถาบัน ทั้งนี้ ขอความอนุเคราะห์สถาบันการศึกษา แจ้งผลการตรวจสอบให้กองทะเบียนและประมวลผลมหาวิทยาลัยมหาสารคามโดยตรง

ชื่อสถาบันการศึกษาเดิม \_\_\_\_\_

จังหวัด \_\_\_\_\_

กรุณาใส่เครื่องหมาย  ลงในช่องผลการตรวจสอบคุณวุฒิ (สำเร็จหรือไม่สำเร็จการศึกษา)

| ลำดับ | รหัสประจำตัวนิสิต<br>มหาวิทยาลัย<br>มหาสารคาม | รหัสประจำตัว<br>ประชาชน | ชื่อ-สกุล | ผลการตรวจสอบ<br>คุณวุฒิ |           |
|-------|---|-------------------------|-----------|-------------------------|-----------|
|       |   |                         |           | สำเร็จ                  | ไม่สำเร็จ |
| 1     |   |                         |           |                         |           |

(สามารถแจ้งผลการตรวจสอบพร้อมกันได้หลายราย โดยใช้แบบฟอร์มของสถาบันการศึกษา)

ลงชื่อ.....  
(.....)

ตำแหน่ง/ประทับตราสถาบัน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

กรุณาแจ้งผลการตรวจสอบคุณวุฒิการศึกษาให้กองทะเบียนและประมวลผล มหาวิทยาลัยมหาสารคาม ทางไปรษณีย์ หรือ Email : reg@msu.ac.th โดยนำแบบฟอร์มนี้ใส่ซองเอกสารปิดผนึก พร้อมประทับตราสถาบันการศึกษาและส่งมาที่

กองทะเบียนและประมวลผล  
มหาวิทยาลัยมหาสารคาม  
ตำบลขามเรียง  
อำเภอกันทรวิชัย จังหวัดมหาสารคาม 44150  
(ตรวจสอบคุณวุฒิการศึกษา)

**หมายเหตุ** ให้นิสิตดำเนินการภายในวันที่ 26 มิถุนายน 2566 หากพ้นระยะเวลาที่กำหนด จะถือว่าขาดคุณสมบัติในการเข้าศึกษา

กองทะเบียนและประมวลผล มหาวิทยาลัยมหาสารคาม  
0-4371-9888, 0-4371-9889, 080-323-7706, 063-827-3667

หนังสือยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลแก่บุคคลที่สาม

LETTER OF CONSENT TO DISCLOSE INFORMATION TO A THIRD PARTY

เรียน ท่านผู้เกี่ยวข้อง

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) \_\_\_\_\_ ตกลงยินยอมให้มหาวิทยาลัยมหาสารคามและเจ้าหน้าที่ของมหาวิทยาลัยผู้เกี่ยวข้องเปิดเผยข้อมูลด้านการศึกษาของข้าพเจ้าแก่บุคคลที่สามที่ระบุรายละเอียดไว้ด้านล่างนี้ เพื่อวัตถุประสงค์ในการตรวจสอบประวัติการศึกษาและ/หรือเอกสารการทางศึกษาตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 ข้าพเจ้ารับทราบว่า ข้อมูลของข้าพเจ้าที่มหาวิทยาลัยจะเปิดเผย ได้แก่ ชื่อและนามสกุล คณะที่ศึกษา หลักสูตรที่ศึกษา ระยะเวลาการศึกษา วุฒิที่สำเร็จการศึกษา วันที่สำเร็จการศึกษา และผลการศึกษา

To whom it may concern,

I, \_\_\_\_\_ hereby give my consent to Mahasarakham University and its relevant officials 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 (สถาบันเดิมที่สำเร็จการศึกษา)<br>Third Party Organization Requesting Verification |
| ชื่อหน่วยงาน/Organization Name :  |
| ที่อยู่/Address :   |
| ประเทศ/Country :  |
| โทรศัพท์/Phone :  |

ลายมือชื่อเจ้าของข้อมูล/Candidate's Handwritten Signature \_\_\_\_\_

วันที่/Date \_\_\_\_\_