



หนังสือยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลแก่บุคคลที่สาม

LETTER OF CONSENT TO DISCLOSE INFORMATIN TO A THIRD PARTY

เรียน ท่านผู้เกี่ยวข้อง

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) เลขประจำตัวนิต.....
 ลงยินยอมให้ (ชื่อสถานศึกษาเดิม)..... และเจ้าหน้าที่
 ผู้เกี่ยวข้อง เปิดเผยข้อมูลด้านการศึกษาของข้าพเจ้าแก่มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒเพื่อวัตถุประสงค์ในการ
 ตรวจสอบประวัติการศึกษาและ/หรือเอกสารทางการศึกษา ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ.
 2562 ข้าพเจ้ารับทราบว่าข้อมูลของข้าพเจ้าที่โรงเรียน / วิทยาลัย / มหาวิทยาลัย / สถาบัน / หรือหน่วยงาน จะ
 เปิดเผย ได้แก่ ชื่อและนามสกุลขณะการศึกษา หลักสูตรที่ศึกษา ระยะเวลาการศึกษา วุฒิที่สำเร็จการศึกษา วันที่สำเร็จ
 การศึกษา และผลการศึกษา

To Whom it may concern,

I, (ชื่อ-สกุลนิตภาษาอังกฤษ)....., hereby give me consent to (ชื่อ
 สถานศึกษาเดิมภาษาอังกฤษ)..... and its
 relevant officials to release my educational information to Srinakharinwirot University 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 school /
 college / university / institute / or office 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: มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ / SRINAKHARINWIROT UNIVERSITY
ที่อยู่/Address: 114 สุขุมวิท 23 แขวงคลองเตยเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพฯ 10110 / 114 Sukhumvit 23, Khlong Toei Nuea, Wattana, Bangkok 10110
ประเทศ/Country: ไทย / THAILAND
โทรศัพท์/Phone: 0-2258-4196 / +66 2258-4196 อีเมล/E-mail: eds@g.swu.ac.th

ลายมือชื่อเจ้าของข้อมูล/Candidate's Handwritten Signature.....

วันที่/Date.....