

การดาวน์โหลดและอัปโหลดเอกสารยินยอมเปิดเผยข้อมูล

นิสิตที่เข้าศึกษาตั้งแต่ปีการศึกษา 2567 ให้ดาวน์โหลดและอัปโหลดเอกสารให้ความ
ยินยอมเปิดเผยข้อมูล ขั้นตอนดังต่อไปนี้

1. ดาวน์โหลดเอกสารยินยอมเปิดเผยข้อมูล

1.1 กดปุ่มสีฟ้า พิมพ์เอกสารให้ความยินยอม

1.2 บันทึกไฟล์ลงเครื่องคอมพิวเตอร์ ไฟล์เป็นไฟล์นามสกุล .pdf



2. กรอกข้อมูลและลงชื่อในเอกสารยินยอมเปิดเผยข้อมูล และสแกนหรือถ่ายรูปเอกสาร
ยินยอมเปิดเผยข้อมูล บันทึกเป็นไฟล์นามสกุล .jpg เท่านั้น



มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
SRINAKHARINWIROT UNIVERSITY

หนังสือยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลแก่บุคคลที่สาม

LETTER OF CONSENT TO DISCLOSE INFORMATION TO A THIRD PARTY

เรียน ท่านผู้เกี่ยวข้อง

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) เลขประจำตัวนิสิต.....
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-สกุลนิสิตภาษาอังกฤษ)....., 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@swu.ac.th

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

วันที่/Date.....

กรอกข้อมูลและ
ลงลายมือชื่อและวันที่

3. อัปโหลดเอกสารยินยอมเปิดเผยข้อมูลที่หน้าอัปโหลดหลักฐานรายงานตัว

I-START SWU
ศูนย์รับแจ้งเหตุและประสานภัยพิบัติ มหาวิทยาลัยสุโขทัยและวิทยาเขตพิษณุโลก

สมัครผู้แจ้ง: EDR

กรุณาปฏิบัติตามเงื่อนไขข้อควรระวังในการแจ้งเหตุ

- กรณีแจ้งเหตุฉุกเฉิน สามารถแจ้งเหตุได้โดยไม่ต้องแจ้งชื่อจริง
- ไม่มีผลผูกพันทางกฎหมาย
- หากมีข้อสงสัย กรุณาติดต่อฝ่ายประสานงาน

ลำดับ	ชื่อเอกสาร	แนบไฟล์	สถานะการอัปโหลดไฟล์	ดาวน์โหลดไฟล์แนบ	ภาพตรวจสอบ	หมายเหตุ
1	แบบฟอร์มแจ้งเหตุ	[Choose File] No file chosen	อัปโหลดเสร็จสิ้น	ไม่มีข้อมูล	เสร็จสิ้น	
2	สำเนาบัตรประชาชน	[Choose Files] No file chosen	อัปโหลดเสร็จสิ้น	ไม่มีข้อมูล	เสร็จสิ้น	
3	สำเนาใบแสดงสถานะการเป็นตัวแทน (กรณีส่งเอกสาร)	[Choose Files] No file chosen	อัปโหลดเสร็จสิ้น	ไม่มีข้อมูล	เสร็จสิ้น	
4	เอกสารการให้ความยินยอม	[Choose Files] No file chosen	อัปโหลดเสร็จสิ้น	ไม่มีข้อมูล	เสร็จสิ้น	

กรุณาแนบไฟล์แนบเอกสาร jpg ขนาดไม่เกิน 10 MB

อัปโหลด

ศูนย์รับแจ้งเหตุและประสานภัยพิบัติ มหาวิทยาลัยสุโขทัยและวิทยาเขตพิษณุโลก

ติดต่อ: โทร. 056-242-4000 ต่อ 1014, 1080 | โทร. 056-242-8000 ต่อ 14750