



# สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม

OFFICE ACADEMIC PROMOTION AND REGISTRATION RAJABHAT MAHA SARAKHAM UNIVERSITY

หนังสือยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลแก่บุคคลที่สาม

LETTER OF CONSENT TO DISCLOSE INFORMATION TO A THIRD PARTY

## เรียน ท่านผู้เกี่ยวข้อง

ข้าพเจ้า

ตกลงยินยอมให้

และเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้อง เปิดเผยข้อมูลด้านการศึกษาของข้าพเจ้าแก่บุคคลที่สามที่ระบุละเอียดไว้ด้านล่างนี้ เพื่อวัตถุประสงค์ในการตรวจสอบ ประวัติการศึกษา และ/หรือเอกสารทางการศึกษาตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ.2562 ข้าพเจ้ารับทราบว่า ข้อมูลของข้าพเจ้าที่จะถูกเปิดเผย ได้แก่ ชื่อและนามสกุลขณะที่ศึกษา หลักสูตรที่ศึกษา ระยะเวลาการศึกษา วุฒิที่สำเร็จการศึกษา วันที่สำเร็จการศึกษา และผลการศึกษา

## To Whom it may concern,

I

hereby give my consent to

and its relevant officials to release my educational information to the third party listed below for the purpose of education and/or academic document 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 : มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม	
ที่อยู่/Address : ต.ตลาด อ.เมือง จ.มหาสารคาม 44000	
ประเทศ/Country : ไทย	
โทรศัพท์ / Phone : 0 4372 2118 -9 ต่อ 304	Email : -

ลายมือชื่อเจ้าของข้อมูล / Candidate's Handwritten Signature

วันที่ / Date

สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม โทร. (+66) 0 4372 2118 Ext. 304

Office academic Promotion and Registration Rajabhat Maha Sarakham University