

หนังสือยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลแก่บุคคลที่สาม

LETTER OF CONSENT TO DISCLOSE INFORMATION TO A THIRD PARTY

เรียน ท่านผู้ที่เกี่ยวข้อง

ข้าพเจ้า \_\_\_\_\_ ตกลงยินยอมให้มหาวิทยาลัย \_\_\_\_\_  
(ชื่อสถาบันเดิม)  
และเจ้าหน้าที่ของมหาวิทยาลัยผู้เกี่ยวข้อง เปิดเผยข้อมูลด้านการศึกษาของข้าพเจ้าแก่บุคคลที่สาม ที่ระบุ  
รายละเอียดไว้ด้านล่างนี้ เพื่อวัตถุประสงค์ในการตรวจสอบประวัติการศึกษาและ/หรือเอกสารทางการศึกษา  
ข้าพเจ้ารับทราบว่าข้อมูลของข้าพเจ้าที่มหาวิทยาลัยจะเปิดเผย ได้แก่ ชื่อและนามสกุล ขณะที่ศึกษา  
ระยะเวลาการศึกษา วุฒิที่สำเร็จการศึกษา และผลการศึกษา

To whom it may concern,

I, \_\_\_\_\_, hereby give my consent to \_\_\_\_\_  
(Previous Institution)  
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. 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: สำนักทะเบียนและประมวลผล มหาวิทยาลัยหอการค้าไทย
ที่อยู่/Address: 126/1 ถ.วิภาวดีรังสิต แขวงรัชดาภิเษก เขตดินแดง กรุงเทพฯ 10400
ประเทศ/Country: ไทย
โทรศัพท์/Phone: 02-697-6877-8

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

วันที่/Date \_\_\_\_\_