



หนังสือยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลแก่บุคคลที่สาม
A LETTER OF CONSENT TO DISCLOSE INFORMATION TO A
THIRD PARTY

เรียน ท่านผู้เกี่ยวข้อง

ข้าพเจ้า _____ ตกลงยินยอมให้เจ้าหน้าที่ของมหาวิทยาลัยหรือสถาบันการศึกษานั้นเปิดเผยข้อมูลด้านการศึกษาของข้าพเจ้าแก่บุคคลที่สามที่ระบุรายละเอียดไว้ด้านล่างนี้ เพื่อวัตถุประสงค์ในการตรวจสอบประวัติการศึกษาและ/หรือเอกสารการทางศึกษา ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๒ ข้าพเจ้ารับทราบว่า ข้อมูลของข้าพเจ้าที่มหาวิทยาลัยหรือสถาบันการศึกษาจะเปิดเผย ได้แก่ ชื่อและนามสกุล คณะที่ศึกษา หลักสูตรที่ศึกษา ระยะเวลาการศึกษา จุดที่สำเร็จการศึกษา วันที่สำเร็จการศึกษา และผลการศึกษา รวมถึงข้อมูลที่เป็นส่วนหนึ่งของใบปริญญาและ/หรือใบแสดงผลการศึกษาด้วย

To whom it may concern,

I, _____, hereby give my consent to 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 the university or academic institution will disclose information that includes my full name during the time of study, faculty, program title, duration of study, degree conferred, graduation date, and grade results, including the information as part of the degree certificate and/or transcript.

รายละเอียดของบุคคลที่สามที่ตรวจสอบประวัติ Third-Party Organization Requesting Verification
ชื่อหน่วยงาน/Organization Name : มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช
ที่อยู่/Address : สำนักบัณฑิตศึกษา ตำบลบางพูด อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี ๑๑๑๒๐
ประเทศ/Country : ไทย
โทรศัพท์/Phone : ๐๒ - ๕๐๔๗๕๖๐ - ๔

ลายมือชื่อเจ้าของข้อมูล/Candidate's Handwritten Signature _____

วันที่/Date _____