



มหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา
Songkhla Rajabhat University

หนังสือยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลด้านการศึกษา
Letter of Consent to Disclose Educational Information

เรียน ท่านผู้เกี่ยวข้อง

ข้าพเจ้า _____ ตกลงยินยอมให้มหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลาและเจ้าหน้าที่ของมหาวิทยาลัยผู้เกี่ยวข้อง เปิดเผยข้อมูลด้านการศึกษาของข้าพเจ้า เพื่อวัตถุประสงค์ในการตรวจสอบประวัติการศึกษาและ/หรือเอกสารทางการศึกษา ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 ข้าพเจ้ารับทราบว่าข้อมูลของข้าพเจ้าที่มหาวิทยาลัยจะเปิดเผย ได้แก่ ชื่อและนามสกุล ขณะที่กำลังศึกษา รหัสประจำตัวนักศึกษา วันเดือนปีเกิด วันที่เข้าศึกษา วันที่สำเร็จการศึกษา หลักสูตรที่ศึกษา ระยะเวลาการศึกษา วุฒิที่สำเร็จการศึกษา วันที่สำเร็จการศึกษา และผลการศึกษา

To whom it may concern,

I, _____, hereby give my consent to Songkhla Rajabhat University and its relevant officials to release my educational information 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 the University will include my full name during time of study, student ID, date of birth, admitted date, graduation date, program title, duration of study, degree conferred graduation date and grade results.

ลายมือชื่อเจ้าของข้อมูล/Candidate's Handwritten Signature: _____

รหัสประจำตัวนักศึกษา/Student ID: _____

วันที่/Date: _____