



มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย
๗๙ หมู่ที่ ๑ ตำบลลำไทร อำเภอลำไทร
จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ๑๓๑๗๐
โทรศัพท์ ๐๓๕ ๘๐๐๐-๕
www.mcu.ac.th

หนังสือยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลแก่บุคคลที่สาม
LETTER OF CONSENT TO DISCLOSE INFORMATION TO A THIRD PARTY

เรียน ท่านผู้เกี่ยวข้อง

ข้าพเจ้า (สามเณร/พระ/นาย/นาง/นางสาว) _____
ตกลงยินยอมให้ _____ เปิดเผยข้อมูลด้านการศึกษาของข้าพเจ้าแก่บุคคลที่สามที่
ระบุรายละเอียดไว้ด้านล่างนี้ เพื่อวัตถุประสงค์ในการตรวจสอบประวัติการศึกษาและ/หรือเอกสารทางศึกษาตาม
พระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 ข้าพเจ้ารับทราบว่า ข้อมูลของข้าพเจ้าที่มหาวิทยาลัยจะเปิดเผย
ได้แก่ ชื่อและนามสกุล คณะที่ศึกษา หลักสูตรที่ศึกษา ระยะเวลาการศึกษา วุฒิที่สำเร็จการศึกษา วันที่สำเร็จการศึกษา
และผลการศึกษา

To whom it may concern,

I, (Novice./Phra./Mr./Mrs./Ms.) _____ hereby give my
consent _____ to release my educational information to the third party
listed below 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, program title, duration
of study, degree conferred, graduation date, and grade results.

รายละเอียดของบุคคลที่สามที่ตรวจสอบประวัติ Third Party Organization Requesting Verification
ชื่อหน่วยงาน/Organization Name : มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย/ Mahachulalongkornrajavidyalaya University
ที่อยู่/Address : 79 หมู่ที่ 1 ตำบลลำไทร อำเภอลำไทร จังหวัดพระนครศรีอยุธยา 13170 Mahachulalongkornrajavidyalaya University, Lamsai Sub-District, Wang Noi District, Ayutthaya 13170
ประเทศ/Country : ไทย/ Thailand
โทรศัพท์/Phone : 0 3524 8000-5

ลายมือชื่อเจ้าของข้อมูล/Candidate's Handwritten Signature _____

วันที่/Date _____