



มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย  
๗๙ หมู่ที่ ๑ ตำบลลำไทร อำเภอน้อย  
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) \_\_\_\_\_  
รหัสนิติ \_\_\_\_\_ ตกลงยินยอมให้ \_\_\_\_\_  
เปิดเผยข้อมูลด้านการศึกษาของข้าพเจ้าแก่บุคคลที่สามที่ระบุรายละเอียดไว้ด้านล่างนี้ เพื่อวัตถุประสงค์ในการตรวจสอบ  
ประวัติการศึกษาและ/หรือเอกสารทางการศึกษาตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 ข้าพเจ้า  
รับทราบว่า ข้อมูลของข้าพเจ้าที่มหาวิทยาลัยจะเปิดเผย ได้แก่ ชื่อและนามสกุล คณะที่ศึกษา หลักสูตรที่ศึกษา ระยะเวลา  
การศึกษา จุดที่สำเร็จการศึกษา วันที่สำเร็จการศึกษา และผลการศึกษา

To whom it may concern,

I, (Novice./Phra./Mr./Mrs./Ms.) \_\_\_\_\_

Student ID: \_\_\_\_\_ hereby give my consent to \_\_\_\_\_

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<br>Third Party Organization Requesting Verification |                                                                                                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ชื่อหน่วยงาน/Organization Name :                                                              | มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย/ Mahachulalongkornrajavidyalaya University                                                                                       |
| ที่อยู่/Address :                                                                             | 79 หมู่ที่ 1 ตำบลลำไทร อำเภอน้อย จังหวัดพระนครศรีอยุธยา 13170<br>Mahachulalongkornrajavidyalaya University, Lamsai Sub-District, Wang Noi District, Ayutthaya 13170 |
| ประเทศ/Country :                                                                              | ไทย/ Thailand                                                                                                                                                       |
| โทรศัพท์/Phone :                                                                              | 0 3524 800 ต่อ 8422                                                                                                                                                 |

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

วันที่/Date \_\_\_\_\_