



ที่ อว ๘๓๙๔(๑).๕.๓/ว๑

สำนักทะเบียนและประมวลผล
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
๒๓๙ ถ.ห้วยแก้ว ต.สุเทพ
อ.เมือง จ.เชียงใหม่ ๕๐๒๐๐

๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

เรื่อง การให้ความยินยอมเปิดเผยข้อมูลด้านการศึกษา

เรียน หน่วยงานที่ขอตรวจสอบคุณวุฒิทางการศึกษา

สิ่งที่ส่งมาด้วย หนังสือยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลด้านการศึกษา จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่สำนักทะเบียนและประมวลผล มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณวุฒิและเอกสารทางการศึกษาของนักศึกษามหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จากหน่วยงานที่ขอตรวจสอบคุณวุฒิทางการศึกษานั้น เพื่อให้การดำเนินการเป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๒ ซึ่งกำหนดให้ผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคลจะกระทำการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลไม่ได้ หากเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลไม่ได้ให้ความยินยอมไว้ก่อนหรือในขณะนั้น เว้นแต่บทบัญญัติแห่งพระราชบัญญัตินี้หรือกฎหมายอื่นบัญญัติให้กระทำได้

ดังนั้นจึงขอความร่วมมือจากหน่วยงานของท่านดำเนินการให้เจ้าของข้อมูลให้ความยินยอมในการเปิดเผยข้อมูลด้านการศึกษา เฉพาะกรณีขอตรวจสอบข้อมูลด้านการศึกษาที่นอกเหนือจากข้อมูลที่มีอยู่ในเอกสารสำคัญทางการศึกษาที่แนบมาเพื่อขอตรวจสอบ โดยการขอความยินยอมต้องทำโดยชัดแจ้ง เป็นหนังสือหรือทำโดยผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ (สิ่งที่ส่งมาด้วย)

ขอแสดงความนับถือ

(นางธิดาวรรณ คุณพันธ์)

หัวหน้าฝ่ายตรวจสอบและรับรองผลการศึกษา
ปฏิบัติการแทนผู้อำนวยการสำนักทะเบียนและประมวลผล

หมายเหตุ : สามารถใช้หนังสือยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลด้านการศึกษาของหน่วยงานของท่านได้ (ถ้ามี)
ดาวน์โหลดหนังสือยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลด้านการศึกษาได้ที่ <https://www๑.reg.cmu.ac.th/degreeverification>

ฝ่ายตรวจสอบและรับรองผลการศึกษา

โทรศัพท์ ๐-๕๓๙๔-๘๘๖๒, ๐-๕๓๙๔-๘๘๓๓-๓๖, ๐๘๔-๐๔๗๐๕๕๙

อีเมล yardna_t@reg.cmu.ac.th



หนังสือยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลด้านการศึกษา

Letter of Consent to Disclose Information

ข้าพเจ้า.....

ยินยอมให้มหาวิทยาลัยเชียงใหม่และเจ้าหน้าที่ของสถาบันที่เกี่ยวข้อง เปิดเผยข้อมูลด้านการศึกษา
ของข้าพเจ้าแก่.....

ในการตรวจสอบประวัติการศึกษาและ/หรือเอกสารด้านการศึกษาของข้าพเจ้า และข้าพเจ้ารับทราบว่าข้อมูล
ที่สถาบันจะเปิดเผย ได้แก่ ชื่อและนามสกุล รหัสประจำตัว วันเดือนปีเกิด วันที่เข้าศึกษา วันที่สำเร็จการศึกษา
หลักสูตรที่ศึกษา วุฒิที่สำเร็จการศึกษา ระยะเวลาที่ศึกษา ผลการศึกษา และ(ถ้ามี)

.....
I,.....
may have placed on my education records with the educational institution, I hereby authorize
Chiang Mai University and its concerned officials to release records of my educational
information to

for the purpose of education and/or academic documents verification. I understand that my
information will include my full name, student ID, date of birth, admitted date, graduation date,
program title, degrees awarded, duration of study, grade results and (if any)

ลายมือชื่อ/Handwritten Signature:

วันที่/Date (DD/MM/YYYY):/...../.....

รหัสประจำตัวนักศึกษา มหาวิทยาลัยเชียงใหม่/CMU Student ID:

(ดาวน์โหลดเอกสารนี้ได้ที่ <https://www1.reg.cmu.ac.th/degreeverification>)