



## มหาวิทยาลัยราชภัฏศรีสะเกษ

### หนังสือยินยอมให้เก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลที่สาม

เรียน ท่านผู้เกี่ยวข้อง

ข้าพเจ้า \_\_\_\_\_ ตกลงยินยอมให้

มหาวิทยาลัยราชภัฏศรีสะเกษและเจ้าหน้าที่ของมหาวิทยาลัยผู้เกี่ยวข้องเก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลด้านการศึกษาของข้าพเจ้าแก่บุคคลที่สามที่ระบุรายละเอียดไว้ด้านล่างนี้เพื่อวัตถุประสงค์ในการตรวจสอบประวัติการศึกษาและ/หรือเอกสารทางการศึกษา ข้าพเจ้ารับทราบว่าข้อมูลของข้าพเจ้าที่มหาวิทยาลัยจะเปิดเผยได้แก่ ชื่อและนามสกุลขณะที่ศึกษา หลักสูตรที่ศึกษา ระยะเวลาการศึกษา วุฒิที่สำเร็จการศึกษา วันที่สำเร็จการศึกษา และผลการศึกษา

รายละเอียดของบุคคลที่สามที่ตรวจสอบประวัติ
ชื่อหน่วยงาน :
ที่อยู่ :
ประเทศ :
โทรศัพท์ :
อีเมล :

ลายมือชื่อเจ้าของข้อมูล \_\_\_\_\_ วันที่ \_\_\_\_\_

หมายเลขโทรศัพท์ \_\_\_\_\_ รหัสนักศึกษา \_\_\_\_\_

\* เมื่อขอตรวจสอบวุฒิการศึกษากับมหาวิทยาลัย ต้องให้เจ้าของข้อมูล ลงลายมือชื่อในหนังสือนี้ และส่งมาพร้อมกับเอกสารวุฒิการศึกษาทุกครั้ง มิเช่นนั้นอาจทำให้กระบวนการในการตอบกลับผลการตรวจสอบวุฒิการศึกษาล่าช้า