



หนังสือยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลแก่บุคคลที่สาม

LETTER OF CONSENT TO DISCLOSE INFORMATION TO A THIRD PARTY

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานทะเบียนนักศึกษา

To Director of Registrar

ข้าพเจ้า (ชื่อ-นามสกุล).....เลขทะเบียนนักศึกษา.....  
I, (First-Last Name) Student ID

หมายเลขโทรศัพท์.....อีเมล.....  
Phone Number Email

ตกลงยินยอมให้มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์และเจ้าหน้าที่ของมหาวิทยาลัยผู้เกี่ยวข้องเปิดเผยข้อมูลด้านการศึกษาของข้าพเจ้าแก่บุคคลที่สามที่ระบุรายละเอียดไว้ด้านล่างนี้เพื่อวัตถุประสงค์ในการตรวจสอบประวัติการศึกษา/หรือเอกสารทางการศึกษา ข้าพเจ้ารับทราบว่าข้อมูลของข้าพเจ้าที่มหาวิทยาลัยจะเปิดเผยได้แก่ ชื่อและนามสกุลขณะการศึกษา หลักสูตรที่ศึกษา ระยะเวลาการศึกษา วุฒิที่สำเร็จการศึกษา วันที่สำเร็จการศึกษา ผลการศึกษา และอื่นๆ (ถ้ามี).....

I hereby give my consent to Thammasat University and its relevant officials to release my educational information to the third party listed below for the purpose of education and/or academic documents verification. 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, grade results, and (if any).....

รายละเอียดของบุคคลที่สามที่ตรวจสอบประวัติ/ Third Party Organization Requesting Verification	
ชื่อหน่วยงาน/Organization Name:	
ที่อยู่/Address:	
ประเทศ/Country:	
โทรศัพท์/Phone:	อีเมล/Email:

ลายมือชื่อเจ้าของข้อมูล/Candidate's Handwritten Signature.....  
วันที่/Date (DD/MM/YYYY).....

หมายเหตุ เมื่อขอตรวจสอบวุฒิการศึกษากับสถาบันต้องให้เจ้าของข้อมูลลงลายมือชื่อในหนังสือนี้ และส่งมาพร้อมกับเอกสารวุฒิการศึกษาทุกครั้ง มิเช่นนั้นอาจทำให้กระบวนการในการตอบกลับผลการตรวจสอบวุฒิการศึกษาล่าช้า

Remark: This letter must be signed by the candidate and submitted with the academic documents when conducting verification with the University. Failure to send the consent letter will result in delays.