

**หนังสือยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลแก่บุคคลที่สาม**

**LETTER OF CONSENT TO DISCLOSE INFORMATION TO A THIRD PARTY**

เรียน ท่านผู้เกี่ยวข้อง

ชื่อสถาบันเดิม

ข้าพเจ้า..............................................................ตกลงยินยอมให้ ........................................................... (สถาบันการศึกษา) และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องเปิดเผยข้อมูลด้านการศึกษาของข้าพเจ้าแก่บุคคลที่สามที่ได้ระบุรายละเอียดไว้ด้านล่างนี้เพื่อวัตถุประสงค์ในการตรวจสอบประวัติการศึกษา และ/หรือ เอกสารทางการศึกษา ข้าพเจ้ารับทราบว่าข้อมูลของข้าพเจ้าที่สถาบันการศึกษาจะเปิดเผย ได้แก่ ชื่อและนามสกุลขณะที่ศึกษา, หลักสูตรที่ศึกษา, ระยะเวลาการศึกษา, วุฒิที่สำเร็จการศึกษา, วันที่สำเร็จการศึกษา และผลการศึกษา

To whom it may concern,

ชื่อสถาบันเดิม

I, .............................................................. , hereby give my consent to ........................................... (Educational institution) and is relevant officials to relevant 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 educational institution 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** | มหาวิทยาลัยภาคตะวันออกเฉียงเหนือ  Northeastern University |
| **ที่อยู่ / Address** | 199/19 ถ.มิตรภาพ ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ขอนแก่น 40000 |
| **ประเทศ / Country** | ประเทศไทย / Thailand |
| **โทร / Phone Number** | 0-4322-2959 ต่อ 115 |
| **จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ / Email** | Register@neu.ac.th |

ลายมือชื่อเจ้าของข้อมูล / Candidate is hand writing signature ………………………………………………………….

(…..………………………………………………)

วันที่ / Date ..................................................................