



# หนังสือยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลแก่บุคคลที่สาม

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

เรียน ท่านผู้เกี่ยวข้อง

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

To whom it may concern,

I, ..... , hereby give my consent to .....ชื่อสถาบันเดิม  
(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 .....