หนังสือยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลด้านการศึกษา

Letter of Consent to Disclose Information

ข้าพเจ้า.....

ยินยอมให้มหาวิทยาลัยเชียงใหม่และเจ้าหน้าที่ของสถาบันที่เกี่ยวข้อง เปิดเผยข้อมูลด้านการศึกษาของข้าพเจ้าแก่.....

ในการตรวจสอบประวัติการศึกษาและ/หรือเอกสารด้านการศึกษาของข้าพเจ้า และข้าพเจ้ารับทราบว่าข้อมูลที่สถาบันจะเปิดเผยได้แก่ 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): ...../...../.....

รหัสประจำตัว/Student ID: .....

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

สำนักทะเบียนและประมวลผล มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ / Registration Office, Chiang Mai University
โทรศัพท์/Tel : 0-5394-8950, 0-5394-8933 – 36, 084-0470559 อีเมล/email : yardna_t@reg.cmu.ac.th