

## หนังสือยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลแก่บุคคลที่สาม

เรียน ท่านผู้เกี่ยวข้อง

ข้าพเจ้า.....เลขทะเบียนนักศึกษา.....

ตกลงยินยอมให้สถาบันการศึกษา.....เปิดเผยข้อมูลด้านการศึกษา  
ของข้าพเจ้าให้แก่มหาวิทยาลัยธุรกิจบัณฑิต ตามที่ระบุรายละเอียดไว้ด้านล่างนี้ เพื่อวัตถุประสงค์ในการตรวจสอบประวัติ  
การศึกษาและ/หรือเอกสารทางการศึกษา ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 ข้าพเจ้ารับทราบ  
ว่าข้อมูลของข้าพเจ้าที่มหาวิทยาลัยจะเปิดเผยได้แก่

- ชื่อ -นามสกุล ขณะ que ศึกษา
- ระยะเวลาในการศึกษา
- วุฒิ que สำเร็จการศึกษา
- วันที่สำเร็จการศึกษา และผลการศึกษา
- เอกสารทางการศึกษา

ลงลายมือชื่อเจ้าของข้อมูล.....

วันที่.....

ฝ่ายทะเบียนและวัดผล

โทร. 02-9547300 ต่อ 534

E-mail registrar@dpu.ac.th