



กรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ

หนังสือยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลแก่บุคคลที่สาม

LETTER OF CONSENT TO DISCLOSE INFORMATION TO A THIRD PARTY

เรียน ท่านผู้เกี่ยวข้อง

ข้าพเจ้า.....ตกลงยินยอมให้ โรงเรียน/
วิทยาลัย/มหาวิทยาลัย/สถาบัน.....และเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้อง
เปิดเผยข้อมูลด้านการศึกษาของข้าพเจ้าแก่บุคคลที่สามที่ระบุรายละเอียดไว้ด้านล่างนี้ เพื่อวัตถุประสงค์ในการตรวจสอบ
ประวัติการศึกษาและ/หรือเอกสารทางการศึกษาตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๒
ข้าพเจ้ารับทราบว่าข้อมูลของข้าพเจ้าที่โรงเรียน/วิทยาลัย/มหาวิทยาลัย/สถาบันจะเปิดเผย ได้แก่ ชื่อและนามสกุล
ขณะที่ศึกษา หลักสูตรที่ศึกษา ระยะเวลาการศึกษา วุฒิที่สำเร็จการศึกษา วันที่สำเร็จการศึกษา และผลการศึกษา

To whom it may concern,

I,.....hereby give my consent to.....
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 in accordance with the Personal Data Protection Act,
B.E2562 (2019), 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, and grade results.

รายละเอียดของบุคคลที่สามที่ตรวจสอบประวัติ/ Third Party Organization Requesting Verification	
ชื่อหน่วยงาน/Organization Name: กรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ	
ที่อยู่/Address : กลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานเลขานุการกรม กรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ ถนนกรุงเกษม แขวงคลองมอหานาค เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร 10100	
ประเทศ/Country: ไทย	โทรศัพท์ /Phone: 02 659 6048 , 02 659 6058
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์/Email : personnel@dsw.go.th	

ลายมือชื่อเจ้าของข้อมูล/Candidate's Handwritten Signature.....

(.....)

วันที่/Date.....