



เรียน ท่านผู้เกี่ยวข้อง

ข้าพเจ้า..... ตกลงยินยอมให้ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา และเจ้าหน้าที่ ที่เกี่ยวข้องเปิดเผยข้อมูลด้านการศึกษาของข้าพเจ้าแก่บุคคลที่สาม/หรือหน่วยงานที่ได้ระบุรายละเอียดไว้ด้านล่างนี้ เพื่อวัตถุประสงค์ในการตรวจสอบประวัติการศึกษา และ/หรือเอกสารทางการศึกษา ข้าพเจ้ารับทราบว่าข้อมูลของข้าพเจ้า ที่มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนาจะเปิดเผย ได้แก่ ชื่อและนามสกุลขณะที่ศึกษา หลักสูตรที่ศึกษา ระยะเวลาการศึกษา วุฒิที่สำเร็จการศึกษา วันที่สำเร็จการศึกษา และผลการศึกษา

To Whom it may concern,

I , am hereby giving my consent for Rajamangala University of Technology Lanna and its officials to disclose my educational information to the third party or organisation named below. The purpose of disclosure is for educational and/or academic documents verification. I understand that my information disclosed by Rajamangala University of Technology Lanna will include my full name at the time of study, program title, duration of study, granted degree, date of graduation and educational results.

รายละเอียดของบุคคลที่สาม/หน่วยงาน Third Party/Organization	
ชื่อหน่วยงาน Organization Name	
ที่อยู่ Address	
ประเทศ Country	
โทรศัพท์ / Phone	
อีเมล / Email	

* หนังสือยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลฉบับนี้ มีผลใช้ได้ 60 วัน นับจากวันที่ลงลายมือชื่อ/This Letter of consent is effective for 60 days since signed.

ลายมือชื่อเจ้าของข้อมูล/Candidate's Handwritten Signature

วันที่/Date