



หนังสือยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลการศึกษาแก่จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

Letter of Consent to Disclose Information to Chulalongkorn University

ข้าพเจ้ายินยอมให้ _____ เปิดเผยข้อมูลด้านการศึกษาของข้าพเจ้าแก่
สถาบันที่ข้าพเจ้าสำเร็จการศึกษา
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ในการตรวจสอบประวัติการศึกษาและ/หรือเอกสารด้านการศึกษาของข้าพเจ้า และข้าพเจ้ารับทราบว่า
ข้อมูลที่ต้องตรวจสอบเป็นไปตามตารางด้านล่างนี้

Notwithstanding any restrictions I may have placed on my education records with the educational institution listed below, I hereby authorize _____ to release records of my name of institution I graduated from attendance, program title, enrollment status, graduation date, and/or degrees awarded to the Office of the Registrar, Chulalongkorn University for the purpose of education and/or academic documents verification.

1. ชื่อ-นามสกุล นิสิต ภาษาไทย-อังกฤษ/ Student's Full Name (Please PRINT)	
2. วัน-เดือน-ปีเกิด/ Date of Birth	
3. กรอกรายอย่างใดอย่างหนึ่ง/ Fill in one of the following: -เลขประจำตัวประชาชน/ National ID Number (สำหรับนิสิตไทยเท่านั้น/ For Thai students only)	
-เลขที่หนังสือเดินทาง/ Passport Number (สำหรับนิสิตชาวต่างชาติเท่านั้น/ For foreign students only)	
4. วุฒิการศึกษาเดิม/ Previous Qualification (ตัวอย่างเช่น "วิทยาศาสตร์บัณฑิต", "ม.6") (For example, "Bachelor of Science", "High School")	
5. วันที่สำเร็จการศึกษาเดิม/ Previous Graduation Date (ตัวอย่างเช่น 30 มิ.ย. 2563) (For example, "June 2020")	

ลายมือชื่อนิสิต/Student's Handwritten Signature: _____

วันที่/Date (DD/MM/YYYY): _____

เลขประจำตัวนิสิต/Chulalongkorn University's student ID number: _____