



# บันทึกข้อความ

ส่วนงาน \_\_\_\_\_ สำนักงานมหาวิทยาลัย กองบริหารงานบุคคล งานอัตรากำลังและค่าตอบแทน โทร. ๔๓๑๑๑  
ที่ อว ๘๓๙๒(๔) / - \_\_\_\_\_ วันที่ \_\_\_\_\_  
เรื่อง แจ้งเวียนการตรวจสอบคุณสมบัติของบัณฑิตที่สำเร็จการศึกษาจากจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

เรียน รองอธิการบดี (รองศาสตราจารย์ ดร.ชรินทร์ เตชะพันธุ์)


**สรุปเรื่อง** ตามหนังสือจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ที่ อว๖๔.๓๙/๑๐๒๔ ลงวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๕ แจ้งว่า ด้วยจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย และสำนักการทะเบียน ในฐานะผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคล ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ.๒๕๖๒ ทำหน้าที่ดูแลข้อมูลของนิสิต และบัณฑิตที่สำเร็จการศึกษาจากจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย นั้น

เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปอย่างถูกต้องตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ.๒๕๖๒ จึงขอให้หน่วยงาน องค์กร หรือสถานศึกษาที่ประสงค์จะให้สำนักการทะเบียน ตรวจสอบคุณสมบัติของบัณฑิตที่สำเร็จการศึกษาจากจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กรุณาแนบหนังสือยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลแก่บุคคลที่ ๓ (เอกสารแนบ ๑) โดยกรอรายละเอียดของบุคคลที่สามที่ขอตรวจสอบ (เอกสารแนบ ๒) และให้บัณฑิตที่ท่านต้องการตรวจสอบคุณสมบัติลงนาม พร้อมแนบหนังสือขอตรวจสอบคุณสมบัติ และใบแสดงวุฒิการศึกษา โดยจะเริ่มดำเนินการตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๕ เป็นต้นไป

## กฎ/ระเบียบ/ข้อมูลที่เกี่ยวข้อง

- พระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ.๒๕๖๒
- หนังสือจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ที่ อว๖๔.๓๙/๑๐๒๔ ลงวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๕

**ข้อเสนอเสนอเพื่อพิจารณา** กองบริหารงานบุคคลพิจารณาแล้ว เห็นสมควรดำเนินการแจ้งเวียนไปยังทุกส่วนงานผ่านทางระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ (CMU e-Document) เพื่อทราบและถือปฏิบัติต่อไป หรือเห็นเป็นประการใดขอได้กรุณามีคำสั่ง

  
(นายณัฐวุฒิ เทปิน)  
นักจัดการงานทั่วไป  
๒๖ เมษายน ๒๕๖๕

๒๖ เม.ย. ๒๕๖๕

คำสั่ง

ทราบ - แจ้งตามเสนอ

๒๗ เม.ย. ๒๕๖๕



๒๗ เมษายน ๒๕๖๕

(รองศาสตราจารย์ ดร.ชรินทร์ เตชะพันธุ์)

รองอธิการบดี

ปฏิบัติการแทนอธิการบดีมหาวิทยาลัยเชียงใหม่



หนังสือยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลแก่บุคคลที่สาม

LETTER OF CONSENT TO DISCLOSE INFORMATION TO A THIRD PARTY

เรียน ท่านผู้เกี่ยวข้อง

ข้าพเจ้า \_\_\_\_\_ ตกลงยินยอมให้จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยและเจ้าหน้าที่ของมหาวิทยาลัยผู้เกี่ยวข้องเปิดเผยข้อมูลด้านการศึกษาของข้าพเจ้าแก่บุคคลที่สามที่ระบุรายละเอียดไว้ด้านล่างนี้เพื่อวัตถุประสงค์ในการตรวจสอบประวัติการศึกษาและ/หรือเอกสารทางศึกษา ข้าพเจ้ารับทราบว่าข้อมูลของข้าพเจ้าที่มหาวิทยาลัยจะเปิดเผยได้แก่ ชื่อและนามสกุลขณะที่ศึกษา หลักสูตรที่ศึกษา ระยะเวลาการศึกษา วุฒิที่สำเร็จการศึกษา วันที่สำเร็จการศึกษา และผลการศึกษา

To whom it may concern,

I, \_\_\_\_\_, hereby give my consent to Chulalongkorn University 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. 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:	
ที่อยู่/Address:	
ประเทศ/Country:	
โทรศัพท์/Phone:	อีเมล/Email:

ลายมือชื่อเจ้าของข้อมูล/Candidate's Handwritten Signature \_\_\_\_\_

วันที่/Date \_\_\_\_\_

\*เมื่อขอตรวจสอบวุฒิการศึกษากับจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ต้องให้เจ้าของข้อมูล ลงลายมือชื่อในหนังสือนี้ และส่งมาพร้อมกับเอกสารวุฒิการศึกษาทุกครั้ง มิเช่นนั้นอาจทำให้กระบวนการในการตอบกลับผลการตรวจสอบวุฒิการศึกษาล่าช้า

\*This letter must be signed by the candidate and submitted with the academic documents when conducting verification with the University. Failure to send the consent letter will result in delays.

สำนักงานการทะเบียน จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย/Office of the Registrar, Chulalongkorn University

(+66) 2-218-0295 webreg@chula.ac.th

Pypd310322

รายละเอียดของบุคคลที่สามที่ตรวจสอบประวัติ

ชื่อหน่วยงาน มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ที่อยู่ กองบริหารงานบุคคล สำนักงานมหาวิทยาลัย 239 ถ.ห้วยแก้ว ต.สุเทพ อ.เมืองเชียงใหม่ จ.เชียงใหม่ 50200

ประเทศไทย

โทรศัพท์ 053943111-2

อีเมล [ars-hrmd@cmu.ac.th](mailto:ars-hrmd@cmu.ac.th)