วันที่……..เดือน………..…….พ.ศ..............

ข้าพเจ้า....................................................................................ตำแหน่ง................................................................หน่วยงาน......................................................................................................................................................................................

มีความประสงค์ขอข้อมูลส่วนบุคคลของ นักศึกษา บุคลากร

เพื่อใช้............................................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................................

ขอบเขตข้อมูลที่ต้องการ

ระดับการศึกษา ทุกระดับ ปริญญาตรี ประกาศนียบัตร ปริญญาโท ปริญญาเอก

ศูนย์ ทุกศูนย์ ศูนย์รังสิต ท่าพระจันทร์ ศูนย์ลำปาง ศูนย์พัทยา

คณะ ทุกคณะ หรือ เฉพาะคณะ .........................................................................................................................

สถานภาพ ทุกสถานภาพ มีสภาพเป็นนักศึกษา สำเร็จการศึกษา พ้นสภาพ

รายละเอียดอื่นๆ (โปรดระบุ เช่น ปีที่เข้าศึกษา, สถานภาพทางวิชาการ, ลงทะเบียนเรียนในภาคการศึกษา เป็นต้น) ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

รายละเอียดข้อมูล (เช่น เลขทะเบียน, ชื่อ-นามสกุล, คณะ, ศูนย์การศึกษา ฯลฯ) ดังต่อไปนี้

1. .......................................................................................................................................................................
2. .......................................................................................................................................................................
3. .......................................................................................................................................................................
4. .......................................................................................................................................................................
5. .......................................................................................................................................................................

โดยมีผู้ประสานงาน ได้แก่..................................................................................................................................... หมายเลขโทรศัพท์.......................................................................อีเมล........................................................................................

***ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติและรับผิดชอบข้อมูลต่างๆ ที่ขอตามพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ. ๒๕๔๐ และ/หรือ พระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๒ และ/หรือกฎหมายอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องทุกประการ หากเกิดมีการฟ้องร้องหรือการละเมิดใดๆ ในภายหลัง***

ลงนาม.......................................................ผู้ยื่นขอ

(............................................................................)

(รองอธิการบดีฯ / คณบดี / รองคณบดีฝ่ายวิชาการ / ผู้อำนวยการ)

(ลงนาม)..................................................... อนุมัติ

ผู้อำนวยการสำนักงานทะเบียนนักศึกษา

วันที่ ..................................