

หนังสือยินยอมให้ตรวจประวัติบุคคล

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน

ข้าพเจ้า.....

เลขบัตรประชาชน.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ยินยอมให้ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลอีสาน ตั้งอยู่ที่ ๗๔๔ ถนนสุนทราราม ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา ๓๐๐๐๐ ซึ่งเป็นหน่วยงานที่ข้าพเจ้าได้ปฏิบัติงาน นั้น มีสิทธิในการดำเนินการใด ๆ เพื่อเข้าตรวจสอบข้อมูลส่วนบุคคลในการตรวจสอบประวัติของข้าพเจ้า ดังนี้

๑. ตรวจสอบลายนิ้วมือ ตามกฎข้อบังคับของกระทรวงมหาดไทย ที่ ๖/๒๕๐๑ ลงวันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๐๑ เรื่อง ระเบียบการพิมพ์ลายนิ้วมือ ข้าราชการทหาร พลเรือน พนักงานเทศบาล และ พนักงานองค์การของรัฐบาลต่าง ๆ

๒. ตรวจสอบการสำเร็จการศึกษา จากสถาบันการศึกษาที่ข้าพเจ้าสำเร็จการศึกษา

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความในหนังสือยินยอมฉบับนี้โดยตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

หมายเหตุ กรุณากรอกรายละเอียดให้ครบทุกช่อง

หนังสือยินยอมให้ตรวจประวัติบุคคล

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน

ข้าพเจ้า.....

เลขบัตรประชาชน.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ยินยอมให้ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลอีสาน ตั้งอยู่ที่ ๗๔๔ ถนนสุนทราราม ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา ๓๐๐๐๐ ซึ่งเป็นหน่วยงานที่ข้าพเจ้าได้ปฏิบัติงาน นั้น มีสิทธิในการดำเนินการใด ๆ เพื่อเข้าตรวจดูข้อมูลส่วนบุคคลในการตรวจสอบประวัติการสำเร็จการศึกษา จากสถาบันการศึกษาที่ข้าพเจ้าสำเร็จการศึกษา

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความในหนังสือยินยอมฉบับนี้โดยตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

หมายเหตุ กรุณากรอกรายละเอียดให้ครบทุกช่อง