

หนังสือให้ความยินยอมในการเปิดเผยข้อมูล

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว อายุ.....ปี

บัตรประชาชนเลขที่ ------------

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

โทรศัพท์ ข้าพเจ้ามีฐานะเป็น บิดา / มารดา / สามี / ภรรยา / ผู้ปกครองของ
..... นักเรียนหรือนักศึกษาที่จะกู้ยืมเงินกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า

1. ยินยอมให้กองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษาขอข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าจากหน่วยงานหรือองค์กรทั้งภาครัฐและเอกชนหรือบุคคลใดซึ่งเป็นผู้ครอบครองข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าเพื่อการให้กู้ยืม การติดตามหนี้ และการดำเนินการใด ๆ ได้ตามวัตถุประสงค์ของกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา
2. ยินยอมให้ผู้ควบคุมหรือครอบครองข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า เปิดเผย และ/หรือแลกเปลี่ยนข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าให้แก่ กองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา เพื่อการให้กู้ยืม การติดตามหนี้ และการดำเนินการใด ๆ ได้ตามวัตถุประสงค์ของกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา
3. ข้าพเจ้าจะไม่เพิกถอนการให้ความยินยอมตามหนังสือนี้ เว้นแต่จะได้รับความเห็นชอบจากกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษาเป็นลายลักษณ์อักษร
4. ให้ถือว่าฉบับและบรรดาสำนาคถ่ายย ข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ หรือโทรสารที่ทำสำเนาขึ้น จากหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้โดยการถ่ายสำเนาถ่ายภาพหรือบันทึกไว้ไม่ว่าในรูปแบบใด ๆ เป็นหลักฐานในการให้ความยินยอมของข้าพเจ้าเช่นเดียวกัน

ข้าพเจ้าได้เข้าใจข้อความในหนังสือยินยอมฉบับนี้โดยตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน ณ วัน เดือน ปี ที่ระบุข้างต้น

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม

()

หมายเหตุ : ข้าพเจ้าได้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาเอกสารราชการอื่น ๆ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องมาท้ายหนังสือนี้ด้วย

หนังสือรับรองรายได้ครอบครัวของผู้กู้ยืมเงิน

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
สังกัด.....สถานที่ทำงาน.....
เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
ขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว..... ผู้กู้ยืมเงิน
ประกอบอาชีพ..... สถานที่ทำงาน..... อยู่บ้านเลขที่.....
หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
มีรายได้ปีละ..... บาท

คู่สมรสของผู้กู้ยืมเงิน ชื่อ..... ☐ ถึงแก่กรรม ☐ ยังมีชีวิตอยู่
ประกอบอาชีพ..... สถานที่ทำงาน..... เลขที่..... หมู่ที่.....
ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... มีรายได้ปีละ..... บาท

บิดาของผู้กู้ยืม ชื่อ..... ☐ ถึงแก่กรรม ☐ ยังมีชีวิตอยู่
ประกอบอาชีพ..... สถานที่ทำงาน..... เลขที่..... หมู่ที่.....
ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... มีรายได้ปีละ..... บาท

มารดาของผู้กู้ยืม ชื่อ..... ☐ ถึงแก่กรรม ☐ ยังมีชีวิตอยู่
ประกอบอาชีพ..... สถานที่ทำงาน..... เลขที่..... หมู่ที่.....
ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... มีรายได้ปีละ..... บาท

ผู้ปกครองของผู้กู้ยืม (ที่มีใช้บิดา-มารดา) ชื่อ..... ☐ ถึงแก่กรรม ☐ ยังมีชีวิตอยู่
ประกอบอาชีพ..... สถานที่ทำงาน..... เลขที่..... หมู่ที่.....
ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... มีรายได้ปีละ..... บาท

ข้าพเจ้าขอรับรองและยืนยันว่าข้อมูลความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริง หากปรากฏภายหลังว่าได้มีการรับรองข้อความ
อันเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบต่อความเสียหายที่อาจเกิดขึ้นแก่กองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา

หมายเหตุ การรับรองรายได้ของครอบครัวให้บุคคลดังต่อไปนี้
เป็นผู้รับรอง
1.เจ้าหน้าที่ของรัฐ หรือเจ้าหน้าที่ของรัฐผู้รับบำเหน็จบำนาญ
ตามพระราชบัญญัติบำนาญข้าราชการ พ.ศ.2542
2. สมาชิกสภาเขต สมาชิกสภากรุงเทพมหานคร หรือผู้ว่าราชการ
กรุงเทพมหานคร
3. หัวหน้าสถานศึกษาที่ผู้กู้ยืมศึกษาอยู่

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....

ตัวอย่างการ
กรอกข้อมูล

ผู้
บ

หนังสือให้ความยินยอมในการเปิดเผยข้อมูล

เขียนที่ สำนักงานอัยการจังหวัดขอนแก่น

วันที่ 14 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2564

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว ลลิตา แลงนตา อายุ ปี
บัตรประชาชนเลขที่

1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่ 43 หมู่ที่ 8 ซอย ถนน
ตำบล/แขวง เวียงเก่า อำเภอ/เขต เมือง จังหวัด ขอนแก่น
โทรศัพท์ 062 9100105 ข้าพเจ้ามีฐานะเป็น บิดา / มารดา / สามี / ภรรยา / ผู้ปกครองของ
..... นักเรียนหรือนักศึกษาที่จะกู้ยืมเงินกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา

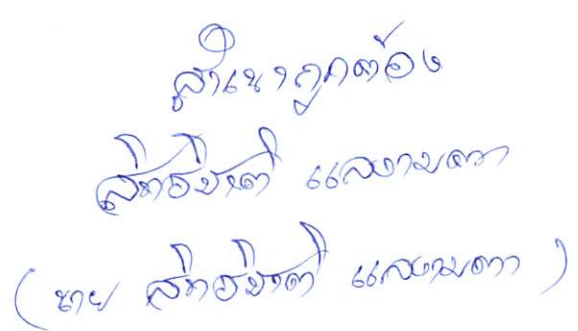
โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า

1. ยินยอมให้กองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษาขอข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าจากหน่วยงานหรือองค์กรทั้งภาครัฐและเอกชนหรือบุคคลใดซึ่งเป็นผู้ครอบครองข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าเพื่อการให้กู้ยืม การติดตามหนี้ และการดำเนินการใด ๆ ได้ตามวัตถุประสงค์ของกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา
2. ยินยอมให้ผู้ควบคุมหรือครอบครองข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าเปิดเผย และ/หรือแลกเปลี่ยนข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าให้แก่ กองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษาเพื่อการให้กู้ยืม การติดตามหนี้ และการดำเนินการใด ๆ ได้ตามวัตถุประสงค์ของกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา
3. ข้าพเจ้าจะไม่เพิกถอนการให้ความยินยอมตามหนังสือนี้ เว้นแต่จะได้รับความเห็นชอบจากกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษาเป็นลายลักษณ์อักษร
4. ให้ถือว่าฉบับและบรรดาสำเนาภาพถ่าย ข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ หรือโทรสารที่ทำสำเนาขึ้น จากหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้โดยการถ่ายสำเนาภาพถ่ายหรือบันทึกไว้ไม่ว่าในรูปแบบใด ๆ เป็นหลักฐานในการให้ความยินยอมของข้าพเจ้าเช่นเดียวกัน

ข้าพเจ้าได้เข้าใจข้อความในหนังสือยินยอมฉบับนี้โดยตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน ณ วัน เดือน ปี ที่ระบุข้างต้น

ลงชื่อ ลลิตา แลงนตา ผู้ให้ความยินยอม
(นาย ลลิตา แลงนตา)

หมายเหตุ : ข้าพเจ้าได้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาเอกสารราชการอื่น ๆ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องมาท้ายหนังสือนี้ด้วย



श्री १०८ गुरु महाराज
 श्री १०८ गुरु महाराज
 (श्री १०८ गुरु महाराज)

ตัวอย่างการ กรอกข้อมูล บิดา

(กรณี ไม่อยู่กับบิดาหรือมารดา ให้ใช้ชื่อผู้ปกครอง)

หนังสือให้ความยินยอมในการเปิดเผยข้อมูล

เขียนที่ สำนักงานสวัสดิการสังคม เทศบาลเมือง

วันที่ 17 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2564

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว ธัญญา ไทย อายุ 50 ปี

บัตรประชาชนเลขที่ 0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่ 48 หมู่ที่ 8 ซอย - ถนน -

ตำบล/แขวง เมือง อำเภอ/เขต เมือง จังหวัด เมือง

โทรศัพท์ 062 3100805 ข้าพเจ้ามีฐานะเป็น บิดา / มารดา / สามี / ภรรยา / ผู้ปกครองของ

น้องชาย เมือง นักเรียนหรือนักศึกษาที่จะกู้ยืมเงินกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า

1. ยินยอมให้กองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษาขอข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าจากหน่วยงานหรือองค์กรทั้งภาครัฐและเอกชนหรือบุคคลใดซึ่งเป็นผู้ครอบครองข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าเพื่อการให้กู้ยืม การติดตามหนี้ และการดำเนินการใด ๆ ได้ตามวัตถุประสงค์ของกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา
2. ยินยอมให้ผู้ควบคุมหรือครอบครองข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าเปิดเผย และ/หรือแลกเปลี่ยนข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าให้แก่ กองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา เพื่อการให้กู้ยืม การติดตามหนี้ และการดำเนินการใด ๆ ได้ตามวัตถุประสงค์ของกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา
3. ข้าพเจ้าจะไม่เพิกถอนการให้ความยินยอมตามหนังสือนี้ เว้นแต่จะได้รับความเห็นชอบจากกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษาเป็นลายลักษณ์อักษร
4. ให้ถือว่าฉบับและบรรดาสำนายภาพถ่าย ข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ หรือโทรสารที่ทำสำเนาขึ้น จากหนังสือ ให้ความยินยอมฉบับนี้โดยการถ่ายสำเนาถ่ายภาพหรือบันทึกไว้ไม่ว่าในรูปแบบใด ๆ เป็นหลักฐานในการให้ความยินยอมของข้าพเจ้าเช่นเดียวกัน

ข้าพเจ้าได้เข้าใจข้อความในหนังสือยินยอมฉบับนี้โดยตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน ณ วัน เดือน ปี ที่ระบุข้างต้น

ลงชื่อ นางสาวธัญญา ไทย เมือง ผู้ให้ความยินยอม
(นางสาวธัญญา ไทย เมือง)

หมายเหตุ : ข้าพเจ้าได้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาเอกสารราชการอื่น ๆ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง มาท้ายหนังสือนี้ด้วย



สำนักงานผู้ว่าราชการ
จังหวัดเชียงใหม่
เชียงใหม่

ตัวอย่างการ กรอกข้อมูล มารดา

(กรณี ไม่อยู่กับบิดาหรือมารดา ให้ใช้ชื่อผู้ปกครอง)

หนังสือให้ความยินยอมในการเปิดเผยข้อมูล

เขียนที่ สำนักงานข้าราชการ กำนัน

วันที่ 17 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2564

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว น/ส เบญจมาศ อายุ 45 ปี

บัตรประชาชนเลขที่

0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่ 43 หมู่ที่ 8 ซอย - ถนน -

ตำบล/แขวง เมือง อำเภอ/เขต เมือง จังหวัด เชียงใหม่

โทรศัพท์ 0623100905 ข้าพเจ้ามีฐานะเป็น บิดา / มารดา /สามี / ภรรยา / ผู้ปกครองของ

ลูกชาย เบญจมาศ นักเรียนหรือนักศึกษาที่จะกู้ยืมเงินกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า

1. ยินยอมให้กองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษาขอข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าจากหน่วยงานหรือองค์กรทั้งภาครัฐและเอกชนหรือบุคคลใดซึ่งเป็นผู้ครอบครองข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าเพื่อการให้กู้ยืม การติดตามหนี้ และการดำเนินการใด ๆ ได้ตามวัตถุประสงค์ของกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา
2. ยินยอมให้ผู้ควบคุมหรือครอบครองข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าเปิดเผย และ/หรือแลกเปลี่ยนข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าให้แก่ กองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา เพื่อการให้กู้ยืม การติดตามหนี้ และการดำเนินการใด ๆ ได้ตามวัตถุประสงค์ของกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา
3. ข้าพเจ้าจะไม่เพิกถอนการให้ความยินยอมตามหนังสือนี้ เว้นแต่จะได้รับความเห็นชอบจากกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษาเป็นลายลักษณ์อักษร
4. ให้ถือว่าฉบับและบรรดาสำนะภาพถ่าย ข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ หรือโทรสารที่ทำสำเนาขึ้น จากหนังสือ ให้ความยินยอมฉบับนี้โดยการถ่ายสำเนาภาพถ่ายหรือบันทึกไว้ไม่ว่าในรูปแบบใด ๆ เป็นหลักฐานในการให้ความยินยอมของข้าพเจ้าเช่นเดียวกัน

ข้าพเจ้าได้เข้าใจข้อความในหนังสือยินยอมฉบับนี้โดยตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน ณ วัน เดือน ปี ที่ระบุข้างต้น

ลงชื่อ นร เบญจมาศ ผู้ให้ความยินยอม
(นางนร เบญจมาศ)

หมายเหตุ : ข้าพเจ้าได้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาเอกสารราชการอื่น ๆ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องมาท้ายหนังสือนี้ด้วย



นางสาวก้อง

พ ร บลจกธ
(นางพ ร บลจกธ)

ตัวอย่างการ
กรอกข้อมูล
หนังสือรับรอง
รายได้ครอบครัว

หนังสือรับรองรายได้ครอบครัวของผู้กู้ยืมเงิน

วันที่ 17 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2561

ข้าพเจ้า นาย อังฉวี เงินทอง ตำแหน่ง อธิการบดี
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา สถานที่ทำงาน ยส. 8
เลขที่ 16 หมู่ที่ 8 ตรอก/ซอย - ถนน - ตำบล/แขวง เมืองบ่อเงิน
อำเภอ/เขต เมืองบ่อเงิน จังหวัด เมืองบ่อเงิน รหัสไปรษณีย์ 62140 โทรศัพท์ 062 000000
ขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว อังฉวี เงินทอง ผู้กู้ยืมเงิน
ประกอบอาชีพ นักศึกษา สถานที่ทำงาน มหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์ อยู่บ้านเลขที่ 69
หมู่ที่ 1 ตรอก/ซอย - ถนน - ตำบล/แขวง เมืองบ่อเงิน
อำเภอ/เขต เมืองบ่อเงิน จังหวัด เมืองบ่อเงิน รหัสไปรษณีย์ 62000 โทรศัพท์ 081 0000000
มีรายได้ปีละ - บาท

คู่สมรสของผู้กู้ยืมเงิน ชื่อ _____ ☐ ถึงแก่กรรม ☐ ยังมีชีวิตอยู่
ประกอบอาชีพ _____ สถานที่ทำงาน _____ เลขที่ _____ หมู่ที่ _____
ตรอก/ซอย _____ ถนน _____ ตำบล/แขวง _____ อำเภอ/เขต _____
จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์ _____ มีรายได้ปีละ _____ บาท

บิดาของผู้กู้ยืม ชื่อ นาย อังฉวี เงินทอง ☐ ถึงแก่กรรม ☒ ยังมีชีวิตอยู่
ประกอบอาชีพ เกษตรกร สถานที่ทำงาน ม. เมืองบ่อเงิน เลขที่ 43 หมู่ที่ 8
ตรอก/ซอย - ถนน - ตำบล/แขวง เมืองบ่อเงิน อำเภอ/เขต เมืองบ่อเงิน
จังหวัด เมืองบ่อเงิน รหัสไปรษณีย์ 62140 โทรศัพท์ 060 0000000 มีรายได้ปีละ 20,000 บาท

มารดาของผู้กู้ยืม ชื่อ นาง น.ส. เมืองบ่อเงิน ☐ ถึงแก่กรรม ☒ ยังมีชีวิตอยู่
ประกอบอาชีพ เกษตรกร สถานที่ทำงาน ม. เมืองบ่อเงิน เลขที่ 43 หมู่ที่ 8
ตรอก/ซอย - ถนน - ตำบล/แขวง เมืองบ่อเงิน อำเภอ/เขต เมืองบ่อเงิน
จังหวัด เมืองบ่อเงิน รหัสไปรษณีย์ 62140 โทรศัพท์ 083 4567801 มีรายได้ปีละ 20,000 บาท

ผู้ปกครองของผู้กู้ยืม (ที่มีใช้บิดา-มารดา) ชื่อ _____ ☐ ถึงแก่กรรม ☐ ยังมีชีวิตอยู่
ประกอบอาชีพ _____ สถานที่ทำงาน _____ เลขที่ _____ หมู่ที่ _____
ตรอก/ซอย _____ ถนน _____ ตำบล/แขวง _____ อำเภอ/เขต _____
จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์ _____ มีรายได้ปีละ _____ บาท

ข้าพเจ้าขอรับรองและยืนยันว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริง หากปรากฏภายหลังว่าได้มีการรับรองข้อความ
อันเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบต่อความเสียหายที่อาจเกิดขึ้นแก่กองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา

หมายเหตุ การรับรองรายได้ของครอบครัวให้บุคคลดังต่อไปนี้
เป็นผู้รับรอง
1. เจ้าหน้าที่ของรัฐ หรือเจ้าหน้าที่ของรัฐผู้รับบำเหน็จบำนาญ
ตามพระราชบัญญัติบำเหน็จบำนาญข้าราชการ พ.ศ.2542
2. สมาชิกสภาเขต สมาชิกสภากรุงเทพมหานคร หรือผู้ว่าราชการ
กรุงเทพมหานคร
3. หัวหน้าสถานศึกษาที่ผู้กู้ยืมศึกษาอยู่

ลงชื่อ อังฉวี เงินทอง
(นาย อังฉวี เงินทอง)
ตำแหน่ง อธิการบดี

รูปถ่าย ขนาด 2.5 X 3 ซม.	ชื่อ
	ตำแหน่ง
	
สายมือชื่อ หมูไล่หิด	ตำแหน่ง (ผู้ออกบัตร)

ใ้คนออกบัตร
 ฉั้วฉั้ว ฉั้วฉั้ว
 (ฉั้วฉั้ว ฉั้วฉั้ว)


เลขที่
วันออกบัตร / / บัตรหมดอายุ / /