



หนังสือยินยอมให้นำข้อมูลประวัติส่วนตัว ประวัติสุขภาพ ประวัติการศึกษา

ไปใช้ในการบริหารจัดการศึกษาและการรักษาพยาบาล

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาวอายุ.....ปี
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....รหัสประจำตัวนักศึกษา.....

นักศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล ขอให้ความ
ยินยอมในการดำเนินการของคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล โดยฝ่ายการศึกษา / งานกิจการนักศึกษา /
คณะกรรมการหลักสูตร / โรงเรียน ในเรื่องเกี่ยวกับประวัติส่วนตัว พฤติกรรม และผลการศึกษาของข้าพเจ้า
ตลอดระยะเวลาที่ข้าพเจ้าเป็นนักศึกษา ดังนี้

1. ข้าพเจ้ายินยอมให้ข้อมูลประวัติส่วนตัว ประวัติสุขภาพของข้าพเจ้า รวมถึงผลการศึกษา ในระหว่าง
ที่ข้าพเจ้าศึกษาที่มหาวิทยาลัยมหิดล เพื่อใช้และจัดเก็บรวบรวมในคลังข้อมูลของคณะฯ, คณะกรรมการ
หลักสูตร, สถาน/โรงเรียน , ฝ่ายการศึกษา, งานกิจการนักศึกษา ทั้งนี้ เพื่อประโยชน์ในการประมวลผล
การศึกษา การติดตามให้คำแนะนำด้านการศึกษา และการรักษาพยาบาลเพื่อให้ความช่วยเหลือให้สำเร็จ
การศึกษาได้อย่างมีประสิทธิภาพ

2. ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะฯ ติดต่อขอทราบผลการสอบเพื่อประเมินความรู้ความสามารถในการ
ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ชั้นตอนที่ 1, 2 และ 3 จากศูนย์ประเมินและรับรองความรู้ความสามารถในการ
ประกอบวิชาชีพเวชกรรม (ศรว.) เพื่อประโยชน์ในการจัดเตรียมออกหนังสือรับรอง การติดตามให้คำแนะนำ
ด้านการศึกษา และข้าพเจ้ายินยอมให้คณะฯ ส่งผลการสอบของข้าพเจ้า ซึ่งคณะฯ ได้จัดทำตามข้อกำหนดของ
ศูนย์ประเมินและรับรองความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม เช่น ผลการสอบ long case,
MEQ, การทำหัตถการ ฯลฯ เป็นต้น ให้แก่ศูนย์ประเมินและรับรองความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพ
เวชกรรม เพื่อไปใช้ประกอบการพิจารณาสิทธิในการขอรับใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม

3. ในระหว่างที่ข้าพเจ้าศึกษาที่มหาวิทยาลัยมหิดล ข้าพเจ้ายินยอมให้ฝ่ายการศึกษา / งานกิจการ
นักศึกษา / คณะกรรมการหลักสูตร / โรงเรียน ติดต่อสื่อสารและประสานงานกับบิดา มารดา หรือผู้ดูแล
ตามความเป็นจริง ในเรื่องผลการศึกษาและพฤติกรรมของข้าพเจ้าเพื่อให้ข้าพเจ้ามีสมรรถนะตามเป้าหมายการ
เรียนรู้ของหลักสูตร

4. คณะฯ สามารถติดต่อขอทราบข้อมูลประวัติส่วนตัว สถานที่ปฏิบัติงาน รวมถึงผลการศึกษาของ
ข้าพเจ้า ภายหลังจากที่ข้าพเจ้าจบการศึกษาไปแล้ว ซึ่งคณะฯ พิจารณาแล้วเห็นว่าจะจะเป็นประโยชน์แก่ข้าพเจ้า
หรือเป็นประโยชน์ต่อการพัฒนาหลักสูตรการเรียนการสอนสำหรับนักศึกษาในรุ่นต่อไปได้ แต่การขอทราบ
ข้อมูลดังกล่าวต้องได้รับความยินยอมโดยชัดแจ้งจากข้าพเจ้าอีกครั้งเป็นหนังสือหรือทำโดยผ่านระบบ
อิเล็กทรอนิกส์ แล้วแต่กรณี

ได้แสดงเจตนาให้ไว้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ลงชื่อ.....(นักศึกษาผู้ให้ความยินยอม)
(.....)

ลงชื่อ.....(บิดา/มารดา/ผู้ดูแลโดยชอบธรรม)
(.....)