



## หนังสือให้ความยินยอม

ข้าพเจ้า.....นิสิต นักศึกษา สถาบันการศึกษา..... ยินยอมให้  
สมาคมประกันชีวิตไทย บริษัทสมาชิกสมาคมประกันชีวิตไทย และหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องเก็บรวบรวม ใช้ และ  
เปิดเผยข้อมูล ชื่อ เบอร์โทรศัพท์ สถาบันการศึกษาที่สังกัด ภาพถ่าย บันทึกภาพวีดิทัศน์ ของข้าพเจ้า เพื่อ  
ประโยชน์ในการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์สนับสนุนการศึกษาแก่นิสิต นักศึกษาของสถาบันการศึกษา และกิจการอื่น  
ใดของสมาคมประกันชีวิตไทย

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

วันที่.....