



ศูนย์วิเคราะห์คุณภาพผลิตภัณฑ์ (MUPY-CAPQ)

คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล 447 ถนนศรีอยุธยา ราชเทวี กรุงเทพมหานคร 10400

โทรศัพท์/โทรสาร. 02-3544320 (ฝ่ายเคมี), โทรศัพท์ 063-208-6014 (ฝ่ายผลิตภัณฑ์สมุนไพร)

โทรศัพท์/โทรสาร. 02-6448692, 096-8123281 (ฝ่ายจุลชีววิทยา)

หนังสือแจ้งถอนความยินยอมในการเก็บรวบรวม/ใช้/เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล

เขียนที่.....

ข้าพเจ้า นาย/ นาง/ นางสาว.....

เลขประจำตัวประชาชน..... หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้าขอลงความยินยอมในการให้คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดลเก็บ
รวบรวม/ใช้/เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล ดังนี้

ข้อมูลส่วนบุคคลทั้งหมดที่อาศัยฐานความยินยอมในการเก็บรวบรวม/ใช้/เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล

ข้อมูลส่วนบุคคลบางส่วนที่อาศัยฐานความยินยอมในการเก็บรวบรวม/ใช้/เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล
ได้แก่

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

ลงชื่อ.....ผู้ถอนความยินยอม

(.....)

วันที่.....