

บัญชีนำจ่าย (ป.303)



ด้านจ่าย : PRT62000EVD0001

วันที่เอกสาร : 27/08/2564

เลขที่เอกสาร : T204-62000-210804025

นำจ่ายโดย : นายวุฒิชัย ฉายลี

วันที่ / เวลาพิมพ์ : 27/08/2564 09:57

1

ปณ. : กำแพงเพชร

หน้า 1 / 3

รหัสสถานะ

- |                              |                                   |   |  |   |
|------------------------------|-----------------------------------|---|--|---|
| 0 - ออกใบแจ้ง                | 1 - จ่าหน้าไม่ชัดเจน              | 2 - ไม่มีเลขบ้านตามจ่าหน้า                          | 3 - ผู้รับปฏิเสธการรับ                         | 4 - ไม่มีผู้รับตามจ่าหน้า   |
| 5 - ไม่มารับตามกำหนด         | 6 - เลิกกิจการ                    | 7 - ย้าย / ไม่ทราบที่อยู่ใหม่                       | 8 - บ้านปิด                                    | A - ปณอ. ( ไปรษณีย์อนุญาตเอกชน )  |
| C - ส่วนราชการ / บริษัท หยุต | F - รอจ่าย ณ ที่ทำการไปรษณีย์     | G - นำจ่าย ณ ตู้ไปรษณีย์เช่า ( ออกใบแจ้ง )          | I - โทรศัพท์ติดต่อผู้รับไม่ได้/ผู้รับไม่รับสาย | J - ขอรับเองที่ไปรษณีย์   |
| K - ส่งคืนต้นทาง             | M - ผู้ฝากส่งกำหนดวัน/เวลา นำจ่าย | O - โทรศัพท์ติดต่อผู้รับ/ผู้ฝากแล้ว ให้เก็บรอนำจ่าย | H - ผู้นำจ่ายไปรษณีย์อัตโนมัติ                 | 13 - ดำเนินการเพิ่มเติม/ดำเนินการในวันถัดไป เนื่องจากผู้รับปฏิเสธการรับ |

ลำดับจุดจ่าย : 1	ผู้รับ วิษณุเดช ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	OB 1680 0095 6 TH	1/1	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 2	ผู้รับ ดร.วาสนา ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	EG 1467 4883 5 TH	1/2	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 3	ผู้รับ วิไลลักษณ์ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	EH 6590 1158 8 TH	1/3	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 4	ผู้รับ กรรณิภา ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ED 0011 2070 2 TH	1/4	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 5	ผู้รับ จิราพร ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	EO 6735 8087 7 TH	1/5	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 6	ผู้รับ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร <i>คณะครุศาสตร์</i>	ED 8354 6198 5 TH	1/6	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 7	ผู้รับ นงศ์ลักษณ์ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ED 8143 3835 6 TH	1/7	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 8	ผู้รับ นิพนธ์ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	EB 5386 3556 8 TH	1/8	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 9	ผู้รับ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร <i>คณะครุศาสตร์</i>	OF 0717 4566 5 TH	1/9	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 10	ผู้รับ กองทุน กยศ.กองพัฒนาศึกษา มรภ.กำแพงเพชร ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	EG 1214 0548 5 TH	1/10	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ

บัญชีนำจ่าย (ป.303)



ด้านจ่าย : PRT62000EVD0001

วันที่เอกสาร : 27/08/2564

เลขที่เอกสาร : T204-62000-210804025











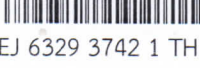
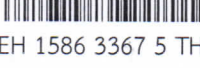
นำจ่ายโดย : นายวุฒิชัย ฉายสี

วันที่ / เวลาพิมพ์ : 27/08/2564 09:57

๒

ปณ. : กำแพงเพชร

หน้า 2 / 3

ลำดับจุดจ่าย : 11  ED 9896 1006 7 TH	ผู้รับ เสริมศักดิ์ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	2/1	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____
ลำดับจุดจ่าย : 12  ED 1075 3023 5 TH	ผู้รับ กองทุน กยศ. ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	2/2	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____
ลำดับจุดจ่าย : 13  EH 5243 4020 6 TH	ผู้รับ บัณฑิตวิทยาลัย ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	2/3	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____
ลำดับจุดจ่าย : 14  ED 9191 3623 4 TH	ผู้รับ กยศ. ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	2/4	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____
ลำดับจุดจ่าย : 15  EF 2722 3573 0 TH	ผู้รับ มรภ. ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	2/5	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____
ลำดับจุดจ่าย : 16  ED 9185 2481 6 TH	ผู้รับ หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิต ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	2/6	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____
ลำดับจุดจ่าย : 17  ED 0583 5422 8 TH	ผู้รับ หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิต ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	2/7	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____
ลำดับจุดจ่าย : 18  EX 6503 8102 5 TH	ผู้รับ หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิต ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	2/8	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____
ลำดับจุดจ่าย : 19  ED 0972 2898 6 TH	ผู้รับ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร คณะครุศาสตร์	2/9	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____
ลำดับจุดจ่าย : 20  EG 1296 0003 0 TH	ผู้รับ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร คณะวิทยาศาสตร์	2/10	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____
ลำดับจุดจ่าย : 21  EJ 6329 3742 1 TH	ผู้รับ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	2/11	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____
ลำดับจุดจ่าย : 22  EH 1586 3367 5 TH	ผู้รับ ผผอ.สนง.ส่งเสริม ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	2/12	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____

บัญชีนำจ่าย (ป.303)



ตัวนำจ่าย : PRT62000EVD0001

วันที่เอกสาร : 27/08/2564

เลขที่เอกสาร : T204-62000-210804025

นำจ่ายโดย : นายวุฒิชัย ฉายสิทธิ์

วันที่ / เวลาพิมพ์ : 27/08/2564 09:57

3

ปณ. : กำแพงเพชร

หน้า 3 / 3

ลำดับจุดจ่าย : 23	ผู้รับ ปาจารย์ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	EH 0004 9348 1 TH	3/1	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____
ลำดับจุดจ่าย : 24	ผู้รับ อธิการบดี ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	EH 8413 1515 6 TH	3/2	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____
ลำดับจุดจ่าย : 25	ผู้รับ ม.กำแพงเพชร ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ED 1075 2122 0 TH	3/3	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____
ลำดับจุดจ่าย : 26	ผู้รับ กองทุนกยศ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ED 0095 0237 5 TH	3/4	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____
ลำดับจุดจ่าย : 27	ผู้รับ นิวัติ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	EH 1849 9871 4 TH	3/5	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____
ลำดับจุดจ่าย : 28	ผู้รับ ชรินทร์ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ED 1206 0632 7 TH	3/6	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____
ลำดับจุดจ่าย : 29	ผู้รับ กยศ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	EW 3713 8527 6 TH	3/7	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____
ลำดับจุดจ่าย : 30	ผู้รับ กองทุน กยศ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ED 6598 4992 4 TH	3/8	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____

# บัญชีนำจ่าย (ป.303)



ด้านจ่าย : PRT62000EVD0001

วันที่เอกสาร : 27/08/2564

เลขที่เอกสาร : T204-62000-210803928

นำจ่ายโดย : นายวุฒิชัย ฉายสี

วันที่ / เวลาพิมพ์ : 27/08/2564 08:47



ปณ. : กำแพงเพชร

หน้า 1 / 2

**รหัสสถานะ**

- |                              |                                   |   |  |   |
|------------------------------|-----------------------------------|---|--|---|
| 0 - ออกใบแจ้ง                | 1 - จ่าหน้าไม่ชัดเจน              | 2 - ไม่มีเลขบ้านตามจ่าหน้า                          | 3 - ผู้รับปฏิเสธการรับ                         | 4 - ไม่มีผู้รับตามจ่าหน้า   |
| 5 - ไม่มารับตามกำหนด         | 6 - เลิกกิจการ                    | 7 - ย้าย / ไม่ทราบที่อยู่ใหม่                       | 8 - บ้านปิด                                    | A - ปณอ. ( ไปรษณีย์อนุญาตเอกชน )                                      |
| C - ส่วนราชการ / บริษัท หยุค | F - รอจ่าย ณ ที่ทำการไปรษณีย์     | G - นำจ่าย ณ ตู้ไปรษณีย์เช่า ( ออกใบแจ้ง )          | I - โทรศัพท์ติดต่อผู้รับไม่ได้/ผู้รับไม่รับสาย | J - ขอรับเองที่ไปรษณีย์   |
| K - ส่งคืนต้นทาง             | M - ผู้ฝากส่งกำหนดวัน/เวลา นำจ่าย | O - โทรศัพท์ติดต่อผู้รับ/ผู้ฝากแล้ว ให้เก็บรอนำจ่าย | H - ต้นนำจ่ายไปรษณีย์อัตโนมัติ                 | 1- ดำเนินการเพิ่มเติม/ดำเนินการในวันถัดไป เนื่องจากผู้รับปฏิเสธการรับ |

ลำดับจุดจ่าย : 1	ผู้รับ วชิระ สิงห์คง ที่อยู่ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร 69 ม.1 นครชุม	4/1	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">                     ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____                 </div>	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 2	ผู้รับ อภิขญา ที่อยู่ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร	4/2	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">                     ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____                 </div>	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 3	ผู้รับ งานพัฒนานักศึกษา ที่อยู่ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร	4/3	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">                     ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____                 </div>	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 4	ผู้รับ อภิขญา ที่อยู่ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร	4/4	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">                     ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____                 </div>	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 5	ผู้รับ อภิขญา ที่อยู่ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร	4/5	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">                     ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____                 </div>	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 6	ผู้รับ อ.นิวัติ ที่อยู่ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร	4/6	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">                     ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____                 </div>	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 7	ผู้รับ หลักสูตร ป.บัณฑิต สาขาวิชาชีพครู คณะครุศาสตร์ ม. ที่อยู่ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร	4/7	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">                     ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____                 </div>	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 8	ผู้รับ ผู้อำนวยการสำนักวิทยา ที่อยู่ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร	4/8	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">                     ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____                 </div>	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 9	ผู้รับ ยุติดา ที่อยู่ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร	4/9	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">                     ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____                 </div>	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 10	ผู้รับ หลักสูตรประกาศนียบัตร ที่อยู่ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร	4/10	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">                     ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____                 </div>	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____

บัญชีนำจ่าย (ป.303)



ด้านจ่าย : PRT62000EVD0001

วันที่เอกสาร : 27/08/2564

เลขที่เอกสาร : T204-62000-210803928

นำจ่ายโดย : นายวุฒิชัย ฉายสี

วันที่ / เวลาพิมพ์ : 27/08/2564 08:47

๕

ปณ. : กำแพงเพชร

หน้า 2 / 2

ลำดับจุดจ่าย : 11

ผู้รับ อภิขญา



ที่อยู่ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร

RL 1710 4513 5 TH

ลงชื่อผู้รับ  
วันที่/เวลา

รับเอง

Tel.

5/1

สถานะ \_\_\_\_\_

จำนวนเงิน \_\_\_\_\_

หมายเหตุ | \_\_\_\_\_

ลำดับจุดจ่าย : 12

ผู้รับ อภิขญา



ที่อยู่ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร

RX 3695 2810 4 TH

ลงชื่อผู้รับ  
วันที่/เวลา

รับเอง

Tel.

5/2

สถานะ \_\_\_\_\_

จำนวนเงิน \_\_\_\_\_

หมายเหตุ | \_\_\_\_\_