

บัญชีนำจ่าย (ป.303)



ด้านจ่าย : PRT62000EVD0001

วันที่เอกสาร : 11/09/2564

เลขที่เอกสาร : T204-62000-210901715

นำจ่ายโดย : นายวุฒิชัย ฉายสี

วันที่ / เวลาพิมพ์ : 11/09/2564 10:18

ปณ. : กำแพงเพชร

หน้า 1 / 5

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 | 1- ดำเนินการเพิ่มเติม/ดำเนินการในวันถัดไป เนื่องจากผู้รับปฏิเสธการรับ |

ลำดับจุดจ่าย : 1	ผู้รับ ปรางทิพย์ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	111	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
			<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/>			
EH 1885 9233 4 TH			Tel.			
ลำดับจุดจ่าย : 2	ผู้รับ อธิการบดี ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	112	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
			<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/>			
EH 8052 6821 5 TH			Tel.			
ลำดับจุดจ่าย : 3	ผู้รับ ภูมิพิพัฒน์ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	113	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
			<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/>			
EG 8942 5990 7 TH			Tel.			
ลำดับจุดจ่าย : 4	ผู้รับ วรณิธย์ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	114	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
			<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/>			
OF 1261 0550 5 TH			Tel.			
ลำดับจุดจ่าย : 5	ผู้รับ นฤมล ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	115	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
			<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/>			
EH 1885 9237 9 TH			Tel.			
ลำดับจุดจ่าย : 6	ผู้รับ นฤมล ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	116	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
			<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/>			
EH 1885 9234 8 TH			Tel.			
ลำดับจุดจ่าย : 7	ผู้รับ กองทุน กยศ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	117	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
			<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/>			
ED 9607 4487 5 TH			Tel.			
ลำดับจุดจ่าย : 8	ผู้รับ กองทุน กยศ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร		ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
			<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/>			
EG 1535 9245 8 TH			Tel.			
ลำดับจุดจ่าย : 9	ผู้รับ กองทุน กยศ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร		ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
			<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/>			
ED 0552 5368 4 TH			Tel.			
ลำดับจุดจ่าย : 10	ผู้รับ กองทุน กยศ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	1110	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
			<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/>			
ED 1069 4453 6 TH			Tel.			

บัญชีนำจ่าย (ป.303)



ด้านจ่าย : PRT62000EVD0001

วันที่เอกสาร : 11/09/2564

เลขที่เอกสาร : T204-62000-210901715

นำจ่ายโดย : นายวุฒิชัย ฉายลี

วันที่ / เวลาพิมพ์ : 11/09/2564 10:18

ปณ. : กำแพงเพชร

หน้า 2 / 5

ลำดับจุดจ่าย : 11	ผู้รับ กองทุน กยศ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
EB 4413 2042 0 TH		<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	
ลำดับจุดจ่าย : 12	ผู้รับ กองทุน กยศ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ED 9898 2880 7 TH		<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	
ลำดับจุดจ่าย : 13	ผู้รับ กองทุน กยศ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ED 6695 7956 3 TH		<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	
ลำดับจุดจ่าย : 14	ผู้รับ กองทุน กยศ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ED 6964 8563 6 TH		<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	
ลำดับจุดจ่าย : 15	ผู้รับ กองทุน กยศ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ED 9831 4686 7 TH		<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	
ลำดับจุดจ่าย : 16	ผู้รับ กองทุน กยศ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ED 9831 4685 3 TH		<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	
ลำดับจุดจ่าย : 17	ผู้รับ กองทุน กยศ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ED 9607 4493 8 TH		<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	
ลำดับจุดจ่าย : 18	ผู้รับ กองทุน กยศ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ED 0791 2360 0 TH		<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	
ลำดับจุดจ่าย : 19	ผู้รับ กองทุน กยศ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
EO 6500 2500 1 TH		<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	
ลำดับจุดจ่าย : 20	ผู้รับ กองทุน กยศ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ED 4446 8226 9 TH		<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	
ลำดับจุดจ่าย : 21	ผู้รับ กองทุน กยศ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
EG 1436 6660 7 TH		<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	
ลำดับจุดจ่าย : 22	ผู้รับ กองทุน กยศ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ED 0791 2359 5 TH		<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	

2/11

2/12

บัญชีนำจ่าย (ป.303)



ด้านจ่าย : PRT62000EVD0001

วันที่เอกสาร : 11/09/2564

เลขที่เอกสาร : T204-62000-210901715

นำจ่ายโดย : นายวุฒิชัย ฉายลี

วันที่ / เวลาพิมพ์ : 11/09/2564 10:18

ปณ. : กำแพงเพชร

หน้า 3 / 5

ลำดับจุดจ่าย : 23	ผู้รับ กองทุน กยศ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	311	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
EG 1183 3094 6 TH			<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	
ลำดับจุดจ่าย : 24	ผู้รับ กองทุน กยศ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร		ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
EH 1850 0515 9 TH			<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	
ลำดับจุดจ่าย : 25	ผู้รับ กองทุน กยศ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร		ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ED 9191 4812 7 TH			<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	
ลำดับจุดจ่าย : 26	ผู้รับ กองทุน กยศ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร		ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ED 7337 9326 7 TH			<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	
ลำดับจุดจ่าย : 27	ผู้รับ กองทุน กยศ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	3/5	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ED 9191 4813 5 TH			<input checked="" type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	
ลำดับจุดจ่าย : 28	ผู้รับ พิภูล ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	3/6	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ED 1118 4174 1 TH			<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	
ลำดับจุดจ่าย : 29	ผู้รับ ฌัฐนิชา 0632587859 ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	3/7	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ED 7862 6630 2 TH			<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	
ลำดับจุดจ่าย : 30	ผู้รับ อธิการบดี ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	3/8	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
EH 6146 9349 8 TH			<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	
ลำดับจุดจ่าย : 31	ผู้รับ งานทุนทั่วไป ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	3/9	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ED 9613 5918 0 TH			<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	
ลำดับจุดจ่าย : 32	ผู้รับ ชยพล โคโรจวง ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	3/10	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ED 8208 3500 6 TH			<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> <u>ชยพล</u> Tel. _____	
ลำดับจุดจ่าย : 33	ผู้รับ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	3/11	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ED 1182 0885 1 TH			<input type="checkbox"/> รับเอง <input checked="" type="checkbox"/> _____ Tel. _____	
ลำดับจุดจ่าย : 34	ผู้รับ ผศ.เกรียงไกร ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	3/12	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ED 7337 9325 3 TH			<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	

บัญชีนำจ่าย (ป.303)



ด้านจ่าย : PRT62000EVD0001

วันที่เอกสาร : 11/09/2564

เลขที่เอกสาร : T204-62000-210901715

นำจ่ายโดย : นายวุฒิชัย ฉายสี

วันที่ / เวลาพิมพ์ : 11/09/2564 10:18

ปณ. : กำแพงเพชร

หน้า 4 / 5

ลำดับจุดจ่าย : 35 ED 1389 8292 4 TH	ผู้รับ พิภูล ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	411	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 36 ED 0476 9769 0 TH	ผู้รับ ราตรี ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	412	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 37 EH 2283 2451 0 TH	ผู้รับ กองบรรณาธิการ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	413	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <i>พ</i> <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 38 EG 1436 8332 7 TH	ผู้รับ ชยพล ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	414	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> <i>ชยพล</i> Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 39 ED 0932 4051 9 TH	ผู้รับ เมตตริย์ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	415	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <i>พ</i> <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 40 ED 1118 3378 0 TH	ผู้รับ ขวัญดาว ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	416	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 41 ED 1486 0386 4 TH	ผู้รับ สายสุรีย์ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	417	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <i>งวิจิตร</i> <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 42 EU 5263 1784 5 TH	ผู้รับ สเน่ห์ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	<i>สเน่ห์ กิ่งทอง</i>	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 43 ED 7555 5778 1 TH	ผู้รับ ศราวุธ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	418	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 44 EO 7317 8814 5 TH	ผู้รับ อังรา ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	419	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 45 ED 1339 7307 2 TH	ผู้รับ เรืองฤทธิ์ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	4110	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 46 ED 0930 6373 4 TH	ผู้รับ อรจิรา ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	4111	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <i>อรจิรา</i> <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ

บัญชีนำจ่าย (ป.303)



ด้านจ่าย : PRT62000EVD0001

วันที่เอกสาร : 11/09/2564

เลขที่เอกสาร : T204-62000-210901715

นำจ่ายโดย : นายวุฒิชัย ฉายลี

วันที่ / เวลาพิมพ์ : 11/09/2564 10:18

ปณ. : กำแพงเพชร

หน้า 5 / 5

ลำดับจุดจ่าย : 47

ผู้รับ ไอลีน



ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร

OF 1144 7804 5 TH

511

ลงชื่อผู้รับ
วันที่/เวลา

รับเอง
Tel.

สถานะ _____

จำนวนเงิน _____

หมายเหตุ | _____

บัญชีนำจ่าย (ป.303)



ด้านจ่าย : PRT62000EVD0001

วันที่เอกสาร : 11/09/2564

เลขที่เอกสาร : T204-62000-210901682

นำจ่ายโดย : นายวุฒิชัย ฉายลี

วันที่ / เวลาพิมพ์ : 11/09/2564 09:35

ปน. : กำแพงเพชร

หน้า 1 / 3

รหัสสถานะ

- | | | | | |
|------------------------------|-----------------------------------|---|--|---|
| 0 - ออกใบแจ้ง | 1 - จำหน่ายไม่ชัดเจน | 2 - ไม่มีเลขบ้านตามจำหน่าย | 3 - ผู้รับปฏิเสธการรับ | 4 - ไม่มีผู้รับตามจำหน่าย |
| 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 - ส่งคืนทาง | M - ผู้ฝากส่งกำหนดวัน/เวลา นำจ่าย | O - โทรศัพท์ติดต่อผู้รับ/ผู้ฝากแล้ว ให้เก็บรอนำจ่าย | H - ผู้นำจ่ายไปรษณีย์อัตโนมัติ | 15 - ดำเนินการเพิ่มเติม/ดำเนินการในวันถัดไป เนื่องจากผู้รับปฏิเสธการรับ |

ลำดับจุดจ่าย : 1	ผู้รับ ไตรรงค์ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	611	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 2	ผู้รับ พธูราไพ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	612	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 3	ผู้รับ อภิขญา ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	613	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <i>ช.ท.จ.พ</i> <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 4	ผู้รับ อังสุรีย์ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	614	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 5	ผู้รับ จิตติมา ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	615	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 6	ผู้รับ วราภรณ์ ม.ราชภัฏฯ กำแพงเพชร ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	616	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 7	ผู้รับ วราภรณ์ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	617	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 8	ผู้รับ วิไลลักษณ์ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	618	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 9	ผู้รับ มรภ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	619	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 10	ผู้รับ อธิการบดี ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	6190	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____

บัญชีนำจ่าย (ป.303)



ด้านจ่าย : PRT62000EVD0001

วันที่เอกสาร : 11/09/2564

เลขที่เอกสาร : T204-62000-210901682

นำจ่ายโดย : นายวุฒิชัย ฉายลี

วันที่ / เวลาพิมพ์ : 11/09/2564 09:35

ปณ. : กำแพงเพชร

หน้า 2 / 3

ลำดับจุดจ่าย : 11  RJ 1840 7792 8 TH	ผู้รับ อธิการบดี ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	7/11	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 12  RJ 1817 9850 1 TH	ผู้รับ สุชิน ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	7/12	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 13  RF 7976 2230 5 TH	ผู้รับ นำพิชญ์ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	7/13	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 14  RP 5059 7961 4 TH	ผู้รับ กองทุน กยศ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	7/10	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 15  RL 1506 7649 9 TH	ผู้รับ กองทุน กยศ.. ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	7/5	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 16  RL 1223 1692 3 TH	ผู้รับ ดร.กรรณิกา ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	7/6	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 17  RL 0454 6942 5 TH	ผู้รับ นส คณิงนิง ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	7/7	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 18  RJ 4809 5307 0 TH	ผู้รับ ปรัชญา ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	7/8	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 19  RJ 4809 5308 3 TH	ผู้รับ ปรัชญา ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	7/9	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 20  RP 4790 9941 6 TH	ผู้รับ กยศ. ม.ราชภัฏกำแพงเพชร ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	7/10	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 21  RE 5841 2727 6 TH	ผู้รับ พรอมา ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	7/4	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 22  RL 1671 1813 7 TH	ผู้รับ กยศ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	7/12	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____

บัญชีนำจ่าย (ป.303)



ด้านจ่าย : PRT62000EVD0001

วันที่เอกสาร : 11/09/2564

เลขที่เอกสาร : T204-62000-210901682

นำจ่ายโดย : นายวุฒิชัย ฉายลี

วันที่ / เวลาพิมพ์ : 11/09/2564 09:35

ปณ. : กำแพงเพชร

หน้า 3 / 3

ลำดับจุดจ่าย : 23	ผู้รับ วุฒิชัย	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____
	ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____	จำนวนเงิน _____
RL 2087 6336 1 TH		Tel. _____	หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 24	ผู้รับ กองทุน กยศ	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____
	ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____	จำนวนเงิน _____
RP 5059 7962 8 TH		Tel. _____	หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 25	ผู้รับ กยศ	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____
	ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____	จำนวนเงิน _____
RP 9687 0569 1 TH		Tel. _____	หมายเหตุ _____

8/1

8/2

8/3