

บัญชีนำจ่าย (ป.303)



ต้นจ่าย : PRT62000EVD0001

วันที่เอกสาร : 13/09/2564

เลขที่เอกสาร : T204-62000-210901876

นำจ่ายโดย : นายวุฒิชัย ฉายสี

วันที่ / เวลาพิมพ์ : 13/09/2564 08:47

ปณ. : กำแพงเพชร

หน้า 1 / 3

รหัสสถานะ

- |                              |                                   |   |  |   |
|------------------------------|-----------------------------------|---|--|---|
| 0 - ออกใบแจ้ง                | 1 - จำหน้าไม่ชัดเจน               | 2 - ไม่มีเลขบ้านตามจำหน้า                           | 3 - ผู้รับปฏิเสธการรับ                         | 4 - ไม่มีผู้รับตามจำหน้า  |
| 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 - ต้นนำจ่ายไปรษณีย์อัตโนมัติ                 | 12 - ดำเนินการเพิ่มเติม/ดำเนินการในวันถัดไป เนื่องจากผู้รับปฏิเสธการรับ |

ลำดับจุดจ่าย : 1	ผู้รับ กองทุน กยศ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	RP 4864 8884 0 TH	1/1	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 2	ผู้รับ กองทุน กยศ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	RP 4864 8886 7 TH	1/2	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 3	ผู้รับ กองทุน กยศ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	RC 2069 3846 2 TH	1/3	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 4	ผู้รับ กองทุน กยศ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	RC 2069 3844 5 TH	1/4	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 5	ผู้รับ กองทุน กยศ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	RC 2069 3845 9 TH	1/5	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 6	ผู้รับ กองทุน กยศ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	RP 0768 3958 5 TH	1/6	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 7	ผู้รับ กองทุน กยศ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	RL 0692 7754 4 TH	1/7	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 8	ผู้รับ อธิการบดี ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	RP 5716 5897 3 TH	1/8	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 9	ผู้รับ อธิการบดี ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	RJ 0950 6253 8 TH	1/9	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 10	ผู้รับ นำพิชญ์ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	RY 4117 1294 9 TH	1/10	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ

บัญชีนำจ่าย (ป.303)



ด้านจ่าย : PRT62000EVD0001

วันที่เอกสาร : 13/09/2564

เลขที่เอกสาร : T204-62000-210901876

นำจ่ายโดย : นายวุฒิชัย ฉายสิทธิ์

วันที่ / เวลาพิมพ์ : 13/09/2564 08:48

2

ปณ. : กำแพงเพชร

หน้า 2 / 3

ลำดับจุดจ่าย : 11 RL 2172 6448 3 TH	ผู้รับ อภิขญา ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	2/1	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 12 RP 5074 6235 0 TH	ผู้รับ อภิขญา ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	2/2	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 13 RL 1084 9131 7 TH	ผู้รับ สุภรภรณ์ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	2/3	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 14 RF 5445 8773 9 TH	ผู้รับ สุรศักดิ์ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	2/4	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 15 CT 5278 7073 8 TH	ผู้รับ นันทนัช ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	2/5	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 16 CT 5278 7055 1 TH	ผู้รับ ไพชญนัต ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	2/6	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 17 CT 5278 7123 4 TH	ผู้รับ วรรณภา ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	2/7	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 18 RJ 5149 2107 3 TH	ผู้รับ คณะเทคโนโลยี ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	2/8	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 19 RL 1559 6513 5 TH	ผู้รับ สถาบันวิจัยและพัฒนา มรภ กำแพงเพชร ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	2/9	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 20 RJ 4162 9610 5 TH	ผู้รับ ปาจารย์ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	2/10	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 21 RJ 5322 5705 0 TH	ผู้รับ การินทร์ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	2/11	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 22 RL 2344 1415 7 TH	ผู้รับ เลขานุการคณะกรรมการพิจารณา ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	2/12	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ

บัญชีนำจ่าย (ป.303)



ด้านจ่าย : PRT62000EVD0001

วันที่เอกสาร : 13/09/2564

เลขที่เอกสาร : T204-62000-210901876

นำจ่ายโดย : นายวุฒิชัย ฉายลี

วันที่ / เวลาพิมพ์ : 13/09/2564 08:48

3

ปณ. : กำแพงเพชร

หน้า 3 / 3

ลำดับจุดจ่าย : 23	ผู้รับ เลขานุการคณะกรรมการพิจารณา ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____
		<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	
RL 2344 1414 3 TH		3/1	
ลำดับจุดจ่าย : 24	ผู้รับ สำนักวิชาการ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____
		<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	
RP 4864 8885 3 TH		3/2	
ลำดับจุดจ่าย : 25	ผู้รับ หนึ่งฤทัย ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____
		<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	
RF 4233 5542 2 TH		3/3	
ลำดับจุดจ่าย : 26	ผู้รับ มรภ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร คีน	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____
		<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	
RG 2786 8346 1 TH		3/4	
ลำดับจุดจ่าย : 27	ผู้รับ ชาลี ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____
		<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	
RL 1147 3857 5 TH		3/5	
ลำดับจุดจ่าย : 28	ผู้รับ ราตรี ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____
		<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	
PD 1263 1006 4 TH		3/6	

บัญชีนำจ่าย (ป.303)



ด้านจ่าย : PRT62000EVD0001

วันที่เอกสาร : 12/09/2564

เลขที่เอกสาร : T204-62000-210901799

นำจ่ายโดย : นายวุฒิชัย ฉายสี

วันที่ / เวลาพิมพ์ : 12/09/2564 09:44



ปณ. : 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 หยุต | F - รอจ่าย ณ ที่ทำการไปรษณีย์    | G - นำจ่าย ณ ตู้ไปรษณีย์เข้า ( ออกใบแจ้ง )         | I - โทรศัพท์ติดต่อผู้รับไม่ได้/ผู้รับไม่รับสาย | J - ขอรับเองที่ไปรษณีย์  |
| K - ส่งคืนทาง                | M- ผู้ฝากส่งกำหนดวัน/เวลา นำจ่าย | O- โทรศัพท์ติดต่อผู้รับ/ผู้ฝากแล้ว ให้เก็บรอนำจ่าย | H - ด่วนำจ่ายไปรษณีย์อัตโนมัติ                 | 13- ดำเนินการเพิ่มเติม/ดำเนินการในวันถัดไป เนื่องจากผู้รับปฏิเสธการรับ |

ลำดับจุดจ่าย : 1	ผู้รับ หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิต ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	4/1	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____
ED 8914 9392 8 TH				
ลำดับจุดจ่าย : 2	ผู้รับ นฤมล ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	4/2	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____
ED 1109 6288 0 TH				
ลำดับจุดจ่าย : 3	ผู้รับ อุทุมพร ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	4/3	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____
EH 1417 8408 4 TH				
ลำดับจุดจ่าย : 4	ผู้รับ ชยพล ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	4/4	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____
EW 9599 7439 0 TH				
ลำดับจุดจ่าย : 5	ผู้รับ นฤมล ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	4/5	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____
ED 1109 6287 6 TH				
ลำดับจุดจ่าย : 6	ผู้รับ เกศกนก ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	4/6	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____
ED 1075 6337 0 TH				
ลำดับจุดจ่าย : 7	ผู้รับ อัญญารัตน์ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	4/7	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. 063-694-0562	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____
ED 9898 2960 9 TH				
ลำดับจุดจ่าย : 8	ผู้รับ โคโรจวง ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	4/8	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____
EJ 2695 2444 0 TH				
ลำดับจุดจ่าย : 9	ผู้รับ วิราพัตร ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	4/9	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____
ED 0860 3892 4 TH				
ลำดับจุดจ่าย : 10	ผู้รับ อธิการบดี ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	4/10	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____
EH 1417 8402 2 TH				

บัญชีนำจ่าย (ป.303)



ด้านจ่าย : PRT62000EVD0001

วันที่เอกสาร : 12/09/2564

เลขที่เอกสาร : T204-62000-210901799

นำจ่ายโดย : นายวุฒิชัย ฉายลี

วันที่ / เวลาพิมพ์ : 12/09/2564 09:44

๕

ปณ. : กำแพงเพชร

หน้า 2 / 3

ลำดับจุดจ่าย : 11 EH 8643 4234 0 TH	ผู้รับ เพียงเดือน ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ ป. 143
ลำดับจุดจ่าย : 12 ED 1268 4772 3 TH	ผู้รับ ศราวุธ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 13 OB 1680 0318 9 TH	ผู้รับ วิษณุเดช ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 14 ED 9505 4038 2 TH	ผู้รับ กองทุน กยศ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 15 ED 1075 5396 0 TH	ผู้รับ กองทุน กยศ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 16 ED 8914 4371 4 TH	ผู้รับ กองทุน กยศ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 17 ED 0043 4496 0 TH	ผู้รับ กองทุน กยศ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 18 ED 0101 5345 1 TH	ผู้รับ กองทุน กยศ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 19 ED 6598 8069 4 TH	ผู้รับ กองทุน กยศ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 20 ED 8914 8401 6 TH	ผู้รับ กองทุน กยศ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 21 ED 6695 8342 1 TH	ผู้รับ กองทุน กยศ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 22 ED 9607 4520 0 TH	ผู้รับ กองทุน กยศ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ

บัญชีนำจ่าย (ป.303)



ด้านจ่าย : PRT62000EVD0001

วันที่เอกสาร : 12/09/2564

เลขที่เอกสาร : T204-62000-210901799

นำจ่ายโดย : นายวุฒิชัย ฉายลี

วันที่ / เวลาพิมพ์ : 12/09/2564 09:44

6

ปณ. : กำแพงเพชร

หน้า 3 / 3

ลำดับจุดจ่าย : 23	ผู้รับ กองทุน กยศ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____
ED 4446 8245 9 TH		<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	
		6/1	
ลำดับจุดจ่าย : 24	ผู้รับ กองทุน กยศ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____
ED 6695 8343 5 TH		<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	
		6/2	
ลำดับจุดจ่าย : 25	ผู้รับ กองทุน กยศ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____
ED 9607 4529 2 TH		<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	
		6/3	
ลำดับจุดจ่าย : 26	ผู้รับ กองทุน กยศ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____
ED 0791 2402 1 TH		<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	
		6/4	
ลำดับจุดจ่าย : 27	ผู้รับ กองทุน กยศ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____
ED 7337 8360 5 TH		<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	
		6/5	
ลำดับจุดจ่าย : 28	ผู้รับ กองทุน กยศ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____
ED 7489 5923 2 TH		<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	
		6/6	
ลำดับจุดจ่าย : 29	ผู้รับ กองทุน กยศ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____
ED 8914 6510 5 TH		<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	
		6/7	
ลำดับจุดจ่าย : 30	ผู้รับ กองทุน กยศ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____
ED 7337 8367 5 TH		<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	
		6/8	
ลำดับจุดจ่าย : 31	ผู้รับ กองทุน กยศ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____
ED 1069 3450 8 TH		<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	
		6/9	

บัญชีนำจ่าย (ป.303)



ด้านจ่าย : PRT62000EVD0001

วันที่เอกสาร : 13/09/2564

เลขที่เอกสาร : T204-62000-210901895

นำจ่ายโดย : นายวุฒิชัย ฉายลี

วันที่ / เวลาพิมพ์ : 13/09/2564 09:14

๗

ปน. : กำแพงเพชร

หน้า 1 / 2

รหัสสถานะ

- |                              |                                   |   |  |  |
|------------------------------|-----------------------------------|---|--|--|
| 0 - ออกใบแจ้ง                | 1 - จำหน่ายไม่ชัดเจน              | 2 - ไม่มีเลขบ้านตามจำหน่าย                          | 3 - ผู้รับปฏิเสธการรับ                         | 4 - ไม่มีผู้รับตามจำหน่าย  |
| 5 - ไม่มารับตามกำหนด         | 6 - เลิกกิจการ                    | 7 - ย้าย / ไม่ทราบที่อยู่ใหม่                       | 8 - บ้านปิด                                    | A - บณอ. ( ไปรษณีย์อนุญาตเอกชน )                                       |
| C - ส่วนราชการ / บริษัท หยุต | F - รอจ่าย ณ ที่ทำการไปรษณีย์     | G - นำจ่าย ณ ตู้ไปรษณีย์เข้า ( ออกใบแจ้ง )          | I - โทรศัพท์ติดต่อผู้รับไม่ได้/ผู้รับไม่รับสาย | J - ขอรับเองที่ไปรษณีย์  |
| K - ส่งคืนต้นทาง             | M - ผู้ฝากส่งกำหนดวัน/เวลา นำจ่าย | O - โทรศัพท์ติดต่อผู้รับ/ผู้ฝากแล้ว ให้เก็บรอนำจ่าย | H - ผู้นำจ่ายไปรษณีย์อัตโนมัติ                 | 12- ดำเนินการเพิ่มเติม/ดำเนินการในวันถัดไป เนื่องจากผู้รับปฏิเสธการรับ |

ลำดับจุดจ่าย : 1	ผู้รับ จีรพงศ์ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ED 1390 2308 4 TH	๗/1	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	<input checked="" type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/>	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 2	ผู้รับ ปัทมชาติ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	EB 5466 0720 1 TH	๗/2	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/>	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 3	ผู้รับ สุรเชษฐ์ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	OF 1263 9600 3 TH	๗/3	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/>	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 4	ผู้รับ ชุวิทย์ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ED 0131 0342 3 TH	๗/4	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/>	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 5	ผู้รับ พิษญา ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ED 1385 8938 5 TH	๗/5	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/>	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 6	ผู้รับ ชุวิทย์ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	EH 9144 8793 1 TH	๗/6	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/>	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 7	ผู้รับ นฤมล ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	EH 1885 9236 5 TH	๗/๗	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/>	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 8	ผู้รับ วิรานันตร ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	EW 3713 6790 0 TH	๗/8	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/>	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 9	ผู้รับ สุนิสา ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	EH 2705 1452 4 TH	๗/9	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/>	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 10	ผู้รับ กยศ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ED 8914 8511 3 TH	๗/10	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/>	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____

บัญชีนำจ่าย (ป.303)



ด้านจ่าย : PRT62000EVD0001

วันที่เอกสาร : 13/09/2564

เลขที่เอกสาร : T204-62000-210901895

นำจ่ายโดย : นายวุฒิชัย ฉายลี

วันที่ / เวลาพิมพ์ : 13/09/2564 09:14

8

ปณ. : กำแพงเพชร

หน้า 2 / 2

ลำดับจุดจ่าย : 11	ผู้รับ กองทุน กยศ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
		<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	
ED 1109 5529 1 TH	8/1		
ลำดับจุดจ่าย : 12	ผู้รับ กยศ มรภ.กพ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
		<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	
ED 1069 4585 4 TH	8/2		
ลำดับจุดจ่าย : 13	ผู้รับ ฅัฐพล ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
		<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	
EJ 3490 3932 8 TH	8/3		
ลำดับจุดจ่าย : 14	ผู้รับ กองทุน กยศ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
		<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	
OF 0950 9795 1 TH	8/4		