

บัญชีนำจ่าย (ป.303)



ด้านจ่าย : PRT62000EVD0001

วันที่เอกสาร : 14/09/2564

เลขที่เอกสาร : T204-62000-210902045

นำจ่ายโดย : นายวุฒิชัย ฉายลี

วันที่ / เวลาพิมพ์ : 14/09/2564 09:02

ปณ. : 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 - 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 | 15- ดำเนินการเพิ่มเติม/ดำเนินการในวันถัดไป เนื่องจากผู้รับปฏิเสธการรับ |

ลำดับจุดจ่าย : 1	ผู้รับ สนง ส่งเสริม ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	1/1	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
RL 0775 7591 6 TH				
ลำดับจุดจ่าย : 2	ผู้รับ งานกิจการนักศึกษา ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	1/2	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
RJ 1817 1425 4 TH				
ลำดับจุดจ่าย : 3	ผู้รับ กองทุน กยศ. ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	1/3	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
RL 0355 2505 7 TH				
ลำดับจุดจ่าย : 4	ผู้รับ กองทุน กยศ. ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	1/4	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
RL 1830 5870 1 TH				
ลำดับจุดจ่าย : 5	ผู้รับ กองทุน กยศ. ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	1/5	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
RP 5096 7874 2 TH				
ลำดับจุดจ่าย : 6	ผู้รับ กองทุน กยศ. ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	1/6	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
RP 5096 7873 9 TH				
ลำดับจุดจ่าย : 7	ผู้รับ กองทุน กยศ. ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	1/7	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
RL 1458 7057 4 TH				
ลำดับจุดจ่าย : 8	ผู้รับ กองทุน กยศ. ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	1/8	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
RB 1288 6626 5 TH				
ลำดับจุดจ่าย : 9	ผู้รับ กองทุน กยศ. ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	1/9	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
RL 0355 2506 5 TH				
ลำดับจุดจ่าย : 10	ผู้รับ กองทุน กยศ. ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	1/10	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
RF 2360 1480 1 TH				

บัญชีนำจ่าย (ป.303)



ด้านจ่าย : PRT62000EVD0001

วันที่เอกสาร : 14/09/2564

เลขที่เอกสาร : T204-62000-210902045

นำจ่ายโดย : นายวุฒิชัย ฉายลี

วันที่ / เวลาพิมพ์ : 14/09/2564 09:02

2

ปณ. : กำแพงเพชร

หน้า 2 / 2

ลำดับจุดจ่าย : 11	ผู้รับ กองทุน กยศ. ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	RF 2360 1479 2 TH	2/1	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 12	ผู้รับ สนม วิทยบริการ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	RL 1998 3763 9 TH	2/2	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 13	ผู้รับ อาจารย์ดร.กรรณิกา ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	RP 4864 7805 1 TH	2/3	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 14	ผู้รับ วิชาการ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	RL 1655 4809 9 TH	2/4	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ AR
ลำดับจุดจ่าย : 15	ผู้รับ ดร.กรรณิกา ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	RL 1458 7058 8 TH	2/5	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 16	ผู้รับ มรภ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	RG 2786 8113 4 TH	2/6	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 17	ผู้รับ มรภ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	PB 8265 3445 0 TH	2/7	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____

บัญชีนำจ่าย (ป.303)



ด้านจ่าย : PRT62000EVD0001

วันที่เอกสาร : 14/09/2564

เลขที่เอกสาร : T204-62000-210902138

นำจ่ายโดย : นายวุฒิชัย ฉายสี

วันที่ / เวลาพิมพ์ : 14/09/2564 10:14

3

ปณ. : กำแพงเพชร

หน้า 1 / 6

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- ต้นนำจ่ายไปรษณีย์อัตโนมัติ | 12- ดำเนินการเพิ่มเติม/ดำเนินการในวันถัดไป เนื่องจากผู้รับปฏิเสธการรับ |

ลำดับจุดจ่าย : 1	ผู้รับ กองทุน กยศ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	3/1	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 2	ผู้รับ กองทุน กยศ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	3/2	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 3	ผู้รับ กองทุน กยศ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	3/3	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 4	ผู้รับ กองทุน กยศ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	3/4	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 5	ผู้รับ กองทุน กยศ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	3/5	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 6	ผู้รับ กองทุน กยศ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	3/6	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 7	ผู้รับ กองทุน กยศ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	3/7	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 8	ผู้รับ กองทุน กยศ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	3/8	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 9	ผู้รับ กองทุน กยศ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	3/9	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 10	ผู้รับ กองทุน กยศ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	3/10	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____

บัญชีนำจ่าย (ป.303)



ด้านจ่าย : PRT62000EVD0001

วันที่เอกสาร : 14/09/2564

เลขที่เอกสาร : T204-62000-210902138

นำจ่ายโดย : นายวุฒิชัย ฉายลี

วันที่ / เวลาพิมพ์ : 14/09/2564 10:14

4

ปณ. : กำแพงเพชร

หน้า 2 / 6

ลำดับจุดจ่าย : 11  ED 6695 8403 3 TH	ผู้รับ กองทุน กยศ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 12  ED 6695 8398 2 TH	ผู้รับ กองทุน กยศ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 13  ED 0791 2439 2 TH	ผู้รับ กองทุน กยศ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 14  ED 0791 2411 0 TH	ผู้รับ กองทุน กยศ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 15  EG 1356 7931 7 TH	ผู้รับ กองทุน กยศ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 16  EG 1220 3014 3 TH	ผู้รับ กองทุน กยศ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 17  ED 9191 4896 6 TH	ผู้รับ กองทุน กยศ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 18  ED 8914 8630 9 TH	ผู้รับ กองทุน กยศ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 19  ED 9607 3853 5 TH	ผู้รับ กองทุน กยศ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 20  ED 0791 2466 7 TH	ผู้รับ กองทุน กยศ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 21  ED 8539 5757 7 TH	ผู้รับ กองทุน กยศ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 22  EW 0851 4909 8 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 : 14/09/2564

เลขที่เอกสาร : T204-62000-210902138





นำจ่ายโดย : นายวุฒิชัย ฉายลี

วันที่ / เวลาพิมพ์ : 14/09/2564 10:14

๑

ปณ. : กำแพงเพชร

หน้า 3 / 6

ลำดับจุดจ่าย : 23  EG 1436 6674 3 TH	ผู้รับ กองทุน กยศ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 24  ED 1075 7362 4 TH	ผู้รับ กองทุน กยศ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 25  EG 1436 6664 1 TH	ผู้รับ กองทุน กยศ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 26  ED 0779 8058 7 TH	ผู้รับ กองทุน กยศ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 27  ED 9896 1254 0 TH	ผู้รับ กองทุน กยศ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 28  ED 1069 3542 9 TH	ผู้รับ กองทุน กยศ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 29  ED 1069 4715 2 TH	ผู้รับ กองทุน กยศ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 30  EH 1844 7816 6 TH	ผู้รับ กองทุน กยศ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 31  ED 1069 5453 3 TH	ผู้รับ กองทุน กยศ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 32  EH 1844 9923 7 TH	ผู้รับ กองทุน กยศ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 33  EG 1462 8051 7 TH	ผู้รับ กองทุน กยศ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 34  ED 0906 1812 5 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 : 14/09/2564

เลขที่เอกสาร : T204-62000-210902138

นำจ่ายโดย : นายวุฒิชัย ฉายลี

วันที่ / เวลาพิมพ์ : 14/09/2564 10:14

ปณ. : กำแพงเพชร

หน้า 4 / 6

ลำดับจุดจ่าย : 35 ED 0552 4952 6 TH	ผู้รับ กองทุน กยศ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	6/1	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 36 ED 7337 8412 9 TH	ผู้รับ กองทุน กยศ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	6/2	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 37 ED 9898 3086 2 TH	ผู้รับ กองทุน กยศ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	6/3	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 38 ED 5406 9389 5 TH	ผู้รับ กองทุน กยศ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	6/4	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 39 ED 9325 4734 0 TH	ผู้รับ กองทุน กยศ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	6/5	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 40 ED 9191 4897 0 TH	ผู้รับ กองทุน กยศ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	6/6	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 41 ED 0336 3402 3 TH	ผู้รับ กองทุน กยศ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	6/7	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 42 EG 1392 0025 2 TH	ผู้รับ เสริมศักดิ์ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	6/8	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 43 EG 1392 0027 0 TH	ผู้รับ วันธนะพล ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	6/9	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 44 ED 6598 8134 6 TH	ผู้รับ กรรณิกา ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	6/10	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 45 EH 1872 9541 4 TH	ผู้รับ โอชิน ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	6/11	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 46 ED 0237 4041 6 TH	ผู้รับ อ. สุวิญา ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	6/12	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____

บัญชีนำจ่าย (ป.303)



ด้านจ่าย : PRT62000EVD0001

วันที่เอกสาร : 14/09/2564

เลขที่เอกสาร : T204-62000-210902138




นำจ่ายโดย : นายวุฒิชัย ฉายลี

วันที่ / เวลาพิมพ์ : 14/09/2564 10:14

๗

ปณ. : กำแพงเพชร

หน้า 5 / 6

ลำดับจุดจ่าย : 47  ED 1075 6476 9 TH	ผู้รับ ม.กำแพงเพชร ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 48  EG 7948 5153 3 TH	ผู้รับ อธิการบดี ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 49  EH 2299 1371 6 TH	ผู้รับ อังสิริย์ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 50  EG 1244 4641 3 TH	ผู้รับ งานทุนการศึกษา ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 51  ED 9465 2539 2 TH	ผู้รับ พิกุล ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 52  ED 8914 9543 3 TH	ผู้รับ ยุภาติ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 53  ED 4446 8281 1 TH	ผู้รับ งานทุนการศึกษา ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 54  ED 1109 5566 8 TH	ผู้รับ งานทุนการศึกษา ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 55  ED 9505 3922 5 TH	ผู้รับ วัลลภ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 56  EH 8036 2426 2 TH	ผู้รับ สุรเชษฐ์ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 57  ED 9656 3418 8 TH	ผู้รับ คนบดี่ฯ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 58  ED 1696 1032 7 TH	ผู้รับ ยุภาวดี ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ

บัญชีนำจ่าย (ป.303)



ด้านจ่าย : PRT62000EVD0001

วันที่เอกสาร : 14/09/2564

เลขที่เอกสาร : T204-62000-210902138

นำจ่ายโดย : นายวุฒิชัย ฉายสี

วันที่ / เวลาพิมพ์ : 14/09/2564 10:14

๘

ปณ. : กำแพงเพชร

หน้า 6 / 6

ลำดับจุดจ่าย : 59	ผู้รับ วัลลภ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ED 1069 5317 5 TH		<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	
ลำดับจุดจ่าย : 60	ผู้รับ อธิการบดี ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
EW 5109 8620 7 TH		<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	
ลำดับจุดจ่าย : 61	ผู้รับ วงศกร ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
OA 2511 7914 0 TH		<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	
ลำดับจุดจ่าย : 62	ผู้รับ สนง ส่งเสริม ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ED 4446 8285 6 TH		<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	
ลำดับจุดจ่าย : 63	ผู้รับ อธิการบดี ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ED 9185 5148 0 TH		<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	
ลำดับจุดจ่าย : 64	ผู้รับ ปรางทิพย์ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
EH 8643 8021 5 TH		<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	
ลำดับจุดจ่าย : 65	ผู้รับ ศุภฤทธิ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
EO 7322 1789 5 TH		<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	
ลำดับจุดจ่าย : 66	ผู้รับ ประทุม ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
EH 7866 2813 4 TH		<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	
ลำดับจุดจ่าย : 67	ผู้รับ สายสุนีย์ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
OF 1263 1445 0 TH		<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	
ลำดับจุดจ่าย : 68	ผู้รับ annie ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
OF 1262 1374 8 TH		<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	
ลำดับจุดจ่าย : 69	ผู้รับ กนกพร ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
OF 1399 7876 7 TH		<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	