

บัญชีนำจ่าย (ป.303)



ด้านจ่าย : PRT62000EVD0001

วันที่เอกสาร : 16/09/2564

เลขที่เอกสาร : T204-62000-210902400

นำจ่ายโดย : นายวุฒิชัย ฉายลี

วันที่ / เวลาพิมพ์ : 16/09/2564 08:54



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 - ผู้นำจ่ายไปรษณีย์อัตโนมัติ                 | 13 - ดำเนินการเพิ่มเติม/ดำเนินการในวันถัดไป เนื่องจากผู้รับปฏิเสธการรับ |

ลำดับจุดจ่าย : 1	ผู้รับ อภิขัญญา ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	RL 2065 8920 6 TH	1/1	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 2	ผู้รับ วรรณภา ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	RH 5577 3332 0 TH	1/2	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 3	ผู้รับ ชิตชนก ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	RJ 0720 0228 9 TH	1/3	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 4	ผู้รับ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	RL 1625 6000 8 TH	1/4	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 5	ผู้รับ Orathai ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	RL 1415 9226 5 TH	1/5	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 6	ผู้รับ บุญช่วย ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	RJ 7496 5336 4 TH	1/6	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 7	ผู้รับ อมรา ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	RJ 6992 6013 8 TH	1/7	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 8	ผู้รับ มหาวิทยาลัย ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	RL 0355 4274 4 TH	1/8	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 9	ผู้รับ งานกิจการ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	RE 5364 9795 7 TH	1/9	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 10	ผู้รับ วรรณภา ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	RF 5351 2016 6 TH	1/10	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____

บัญชีนำจ่าย (ป.303)



ด้านจ่าย : PRT62000EVD0001

วันที่เอกสาร : 16/09/2564

เลขที่เอกสาร : T204-62000-210902400

นำจ่ายโดย : นายวุฒิชัย ฉายลี

วันที่ / เวลาพิมพ์ : 16/09/2564 08:54

2

ปณ. : กำแพงเพชร

หน้า 2 / 2

ลำดับจุดจ่าย : 11  RJ 1817 7861 2 TH	ผู้รับ คณบดีคณะวิทยาการจัดการ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	2/1	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 12  RG 1513 4919 0 TH	ผู้รับ อธิการบดี ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	2/2	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 13  RP 5828 8162 5 TH	ผู้รับ มรภ. ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	2/3	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 14  RP 8018 5556 9 TH	ผู้รับ สนง.ส่งเสริมวิชาการฯ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	2/4	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 15  RP 8624 7928 8 TH	ผู้รับ อธิปไตยมหาวิทยาลัย ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	2/5	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 16  RL 1506 7734 4 TH	ผู้รับ กองทุน กยศ. ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	2/6	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 17  RL 2087 8112 7 TH	ผู้รับ สถาบันวิจัยและพัฒนา ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	2/7	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 18  RL 0890 3808 9 TH	ผู้รับ กยศ. ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	2/8	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 19  RG 2786 8509 6 TH	ผู้รับ มรภ. ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร คีน	2/9	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 20  RJ 6995 0413 5 TH	ผู้รับ อธิการบดี ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	2/10	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ

บัญชีนำจ่าย (ป.303)



ด้านจ่าย : PRT62000EVD0001

วันที่เอกสาร : 16/09/2564

เลขที่เอกสาร : T204-62000-210902502

นำจ่ายโดย : นายวุฒิชัย ฉายลี

วันที่ / เวลาพิมพ์ : 16/09/2564 10:41

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 - ผู้นำจ่ายไปรษณีย์อัตโนมัติ                 | 15 - ดำเนินการเพิ่มเติม/ดำเนินการในวันถัดไป เนื่องจากผู้รับปฏิเสธการรับ |

ลำดับจุดจ่าย : 1	ผู้รับ กองทุน กยศ. ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ED 1134 2996 1 TH	3/1	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____
ลำดับจุดจ่าย : 2	ผู้รับ กองทุน กยศ. ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	EH 5929 3208 3 TH	3/2	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____
ลำดับจุดจ่าย : 3	ผู้รับ กองทุน กยศ. ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ED 1069 5627 3 TH	3/3	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____
ลำดับจุดจ่าย : 4	ผู้รับ กองทุน กยศ. ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ED 6695 8515 8 TH	3/4	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____
ลำดับจุดจ่าย : 5	ผู้รับ กองทุน กยศ. ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ED 1069 5638 9 TH	3/5	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____
ลำดับจุดจ่าย : 6	ผู้รับ กองทุน กยศ. ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	OF 0953 0952 3 TH	3/6	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____
ลำดับจุดจ่าย : 7	ผู้รับ กองทุน กยศ. ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	EH 1844 7835 6 TH	3/7	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____
ลำดับจุดจ่าย : 8	ผู้รับ กองทุน กยศ. ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ED 6695 8538 2 TH	3/8	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____
ลำดับจุดจ่าย : 9	ผู้รับ กองทุน กยศ. ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	OF 0953 0947 0 TH	3/9	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____
ลำดับจุดจ่าย : 10	ผู้รับ กองทุน กยศ. ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ED 7337 8458 8 TH	3/10	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____

บัญชีนำจ่าย (ป.303)



ด้านจ่าย : PRT62000EVD0001

วันที่เอกสาร : 16/09/2564

เลขที่เอกสาร : T204-62000-210902502

นำจ่ายโดย : นายวุฒิชัย ฉายลี

วันที่ / เวลาพิมพ์ : 16/09/2564 10:41

ปณ. : กำแพงเพชร

หน้า 2 / 6

ลำดับจุดจ่าย : 11  ED 8368 7516 1 TH	ผู้รับ กองทุน กยศ. ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____
ลำดับจุดจ่าย : 12  ED 8914 9836 9 TH	ผู้รับ กองทุน กยศ. ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____
ลำดับจุดจ่าย : 13  ED 8379 5516 1 TH	ผู้รับ กองทุน กยศ. ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____
ลำดับจุดจ่าย : 14  ED 7337 8453 0 TH	ผู้รับ กองทุน กยศ. ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____
ลำดับจุดจ่าย : 15  ED 7428 8898 3 TH	ผู้รับ กองทุน กยศ. ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____
ลำดับจุดจ่าย : 16  ED 4446 8369 2 TH	ผู้รับ กองทุน กยศ. ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____
ลำดับจุดจ่าย : 17  ED 0791 3016 3 TH	ผู้รับ กองทุน กยศ. ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____
ลำดับจุดจ่าย : 18  ED 6964 9230 5 TH	ผู้รับ กองทุน กยศ. ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____
ลำดับจุดจ่าย : 19  ED 6695 8524 6 TH	ผู้รับ กองทุน กยศ. ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____
ลำดับจุดจ่าย : 20  ED 8539 5861 2 TH	ผู้รับ กองทุน กยศ. ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____
ลำดับจุดจ่าย : 21  EG 1214 3858 5 TH	ผู้รับ กองทุน กยศ. ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____
ลำดับจุดจ่าย : 22  ED 0779 7232 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 : 16/09/2564

เลขที่เอกสาร : T204-62000-210902502

นำจ่ายโดย : นายวุฒิชัย ฉายลี

วันที่ / เวลาพิมพ์ : 16/09/2564 10:41

ปณ. : กำแพงเพชร

หน้า 3 / 6

ลำดับจุดจ่าย : 23	ผู้รับ กองทุน กยศ. ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ED 8914 8892 8 TH		5/1 <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	
ลำดับจุดจ่าย : 24	ผู้รับ กองทุน กยศ. ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ED 8914 8906 1 TH		5/2 <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	
ลำดับจุดจ่าย : 25	ผู้รับ กองทุน กยศ. ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ED 6695 8527 7 TH		5/3 <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	
ลำดับจุดจ่าย : 26	ผู้รับ กองทุน กยศ. ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
EH 2211 6680 5 TH		5/4 <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	
ลำดับจุดจ่าย : 27	ผู้รับ กองทุน กยศ. ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ED 9607 4667 8 TH		5/5 <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	
ลำดับจุดจ่าย : 28	ผู้รับ กองทุน กยศ. ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ED 9607 5066 9 TH		5/6 <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	
ลำดับจุดจ่าย : 29	ผู้รับ กองทุน กยศ. ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
EW 0851 4937 6 TH		5/7 <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	
ลำดับจุดจ่าย : 30	ผู้รับ กองทุน กยศ. ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
EG 1214 3844 9 TH		5/8 <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	
ลำดับจุดจ่าย : 31	ผู้รับ กองทุน กยศ. ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ED 9607 5065 5 TH		5/9 <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	
ลำดับจุดจ่าย : 32	ผู้รับ กองทุน กยศ. ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
EH 1844 8437 9 TH		5/10 <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	
ลำดับจุดจ่าย : 33	ผู้รับ รศ.ดร.ยุภาตี ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
EG 1297 2755 7 TH		5/11 <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	
ลำดับจุดจ่าย : 34	ผู้รับ อธิการบดี ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
EW 4439 1110 7 TH		5/12 <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	

บัญชีนำจ่าย (ป.303)



ด้านจ่าย : PRT62000EVD0001

วันที่เอกสาร : 16/09/2564

เลขที่เอกสาร : T204-62000-210902502

นำจ่ายโดย : นายวุฒิชัย ฉายลี

วันที่ / เวลาพิมพ์ : 16/09/2564 10:41

6

ปณ. : กำแพงเพชร

หน้า 4 / 6

ลำดับจุดจ่าย : 35	ผู้รับ สำนักส่งเสริมวิชาการ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ
		<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/>	จำนวนเงิน
ED 1069 5622 5 TH		Tel.	หมายเหตุ
	6/1		
ลำดับจุดจ่าย : 36	ผู้รับ อธิการบดี ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ
		<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/>	จำนวนเงิน
EW 5006 6551 7 TH		Tel.	หมายเหตุ
	6/2		
ลำดับจุดจ่าย : 37	ผู้รับ เภญจวรรณ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ
		<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/>	จำนวนเงิน
EY 3464 7786 3 TH		Tel.	หมายเหตุ
	6/3		
ลำดับจุดจ่าย : 38	ผู้รับ อธิการบดี ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ
		<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/>	จำนวนเงิน
ED 0551 9678 3 TH		Tel.	หมายเหตุ
	6/4		
ลำดับจุดจ่าย : 39	ผู้รับ งานกองทุน ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ
		<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/>	จำนวนเงิน
ED 9505 4133 0 TH		Tel.	หมายเหตุ
	6/5		
ลำดับจุดจ่าย : 40	ผู้รับ คุณ วิราพัตร ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ
		<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/>	จำนวนเงิน
ED 7428 8849 8 TH		Tel.	หมายเหตุ
	6/6		
ลำดับจุดจ่าย : 41	ผู้รับ อาจารย์ นงลักษณ์ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ
		<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/>	จำนวนเงิน
ED 7428 8899 7 TH		Tel.	หมายเหตุ
	6/7		
ลำดับจุดจ่าย : 42	ผู้รับ อาจารย์ ดร.กรรณิกา ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ
		<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/>	จำนวนเงิน
ED 8914 8876 9 TH		Tel.	หมายเหตุ
	6/8		
ลำดับจุดจ่าย : 43	ผู้รับ เภญจวรรณ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ
		<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/>	จำนวนเงิน
EF 2264 6883 9 TH		Tel.	หมายเหตุ
	6/9		
ลำดับจุดจ่าย : 44	ผู้รับ อธิการบดี ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ
		<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/>	จำนวนเงิน
EJ 6329 6214 8 TH		Tel.	หมายเหตุ
	6/10		
ลำดับจุดจ่าย : 45	ผู้รับ อธิการบดี ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ
		<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/>	จำนวนเงิน
EH 9614 9093 4 TH		Tel.	หมายเหตุ
	6/11		
ลำดับจุดจ่าย : 46	ผู้รับ อธิการบดี ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ
		<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/>	จำนวนเงิน
EJ 4191 7536 7 TH		Tel.	หมายเหตุ
	6/12		

บัญชีนำจ่าย (ป.303)



ด้านจ่าย : PRT62000EVD0001

วันที่เอกสาร : 16/09/2564

เลขที่เอกสาร : T204-62000-210902502

นำจ่ายโดย : นายวุฒิชัย ฉายลี

วันที่ / เวลาพิมพ์ : 16/09/2564 10:41

๗

ปณ. : กำแพงเพชร

หน้า 5 / 6

ลำดับจุดจ่าย : 47  EJ 2794 2568 0 TH	ผู้รับ พัทธนันท์ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> Tel.	สถานะ จำนวนเงิน หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 48  EX 6494 2861 8 TH	ผู้รับ สنج ส่งเสริม ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> Tel.	สถานะ จำนวนเงิน หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 49  EH 7309 2534 9 TH	ผู้รับ ผู้อำนวยการกองนดยบาย ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> Tel.	สถานะ จำนวนเงิน หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 50  EG 5965 7074 2 TH	ผู้รับ ภาณุวัฒน์ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> Tel.	สถานะ จำนวนเงิน หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 51  ED 0159 1684 0 TH	ผู้รับ เลขานุการคณะกรรมการ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> Tel.	สถานะ จำนวนเงิน หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 52  ED 1257 3236 1 TH	ผู้รับ วราเทพ สุทธิกุล ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> Tel.	สถานะ จำนวนเงิน หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 53  ED 5406 9475 0 TH	ผู้รับ สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> Tel.	สถานะ จำนวนเงิน หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 54  EG 4380 6805 1 TH	ผู้รับ อังสุรีย์ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> Tel.	สถานะ จำนวนเงิน หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 55  ED 8914 6827 9 TH	ผู้รับ อธิการบดี ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> Tel.	สถานะ จำนวนเงิน หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 56  EG 1214 1021 6 TH	ผู้รับ มรภ. ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร ตอรับ	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> Tel.	สถานะ จำนวนเงิน หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 57  EG 4380 6806 5 TH	ผู้รับ ประจบ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> Tel.	สถานะ จำนวนเงิน หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 58  ED 9505 5017 2 TH	ผู้รับ สนง.ส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> Tel.	สถานะ จำนวนเงิน หมายเหตุ

บัญชีนำจ่าย (ป.303)



ด้านจ่าย : PRT62000EVD0001

วันที่เอกสาร : 16/09/2564

เลขที่เอกสาร : T204-62000-210902502

นำจ่ายโดย : นายวุฒิชัย ฉายลี

วันที่ / เวลาพิมพ์ : 16/09/2564 10:41

8

ปณ. : กำแพงเพชร

หน้า 6 / 6

ลำดับจุดจ่าย : 59  ED 9656 2844 3 TH	ผู้รับ ผอ.สำนักวิทยบริการฯ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 60  ED 8914 9883 7 TH	ผู้รับ อธิการบดี ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 61  ED 9607 4668 1 TH	ผู้รับ พิมพ์ผกา ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 62  ED 9607 5067 2 TH	ผู้รับ คณะมนุษย ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 63  EH 1850 0611 0 TH	ผู้รับ สำนักส่งเสริมวิชาการ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 64  EH 1850 0882 7 TH	ผู้รับ ดร.กรรณิการ อุสสาสาร. ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 65  ED 0583 7877 1 TH	ผู้รับ รองศาสตราจารย์ สฤชนน์ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 66  ED 1602 0885 3 TH	ผู้รับ พงศาตมิพล ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 67  EH 8313 9127 7 TH	ผู้รับ จิระ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 68  EB 5448 6997 8 TH	ผู้รับ มัณฑนา ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ