

บัญชีนำจ่าย (ป.303)



ด้านจ่าย : PRT62000EVD0001

วันที่เอกสาร : 13/10/2564

เลขที่เอกสาร : T204-62000-211001828

นำจ่ายโดย : นายวุฒิชัย ฉายสี

วันที่ / เวลาพิมพ์ : 13/10/2564 09:54

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 ตู้ไปรษณีย์เช่า (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 อ.ดร.ยุทธนา ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร กล่อ่งใหญ่	ED 7428 9976 5 TH	1	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ VI
ลำดับจุดจ่าย : 2	ผู้รับ อรณูช ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร ซองเขียว	OA 2886 1101 9 TH	1/2	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ I
ลำดับจุดจ่าย : 3	ผู้รับ รศ.ดร.ปาจรีย์ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร ซองน้ำตาล	EG 3899 6037 5 TH	1/3	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ ARJ
ลำดับจุดจ่าย : 4	ผู้รับ ฝ่ายฝึกประสบการณ์วิชาชีพครู ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร ซองน้ำตาล	ED 1956 1129 4 TH	1/4	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ I
ลำดับจุดจ่าย : 5	ผู้รับ ฝ่ายฝึกประสบการณ์วิชาชีพครู ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร ซองน้ำตาล	ED 1956 1128 5 TH	1/5	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ I
ลำดับจุดจ่าย : 6	ผู้รับ ฝ่ายฝึกประสบการณ์วิชาชีพครู ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร ซองน้ำตาล	ED 6598 9129 0 TH	1/6	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ I
ลำดับจุดจ่าย : 7	ผู้รับ ฝ่ายฝึกประสบการณ์วิชาชีพครู ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร ซองเหลือง	ED 0101 8368 8 TH	1/7	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ I
ลำดับจุดจ่าย : 8	ผู้รับ อธิการบดี ม.ราชภัฏกำแพงเพชร ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร ซองน้ำตาล	ED 1871 6162 0 TH	1/8	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ I
ลำดับจุดจ่าย : 9	ผู้รับ รศ.ดร.บัณฑิต ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร ซองน้ำตาล	ED 8914 2899 0 TH	1/9	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ I
ลำดับจุดจ่าย : 10	ผู้รับ คุณวิราพัตร ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร ซองเหลือง	ED 7428 9970 3 TH	1/10	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ I

บัญชีนำจ่าย (ป.303)



ด้านจ่าย : PRT62000EVD0001

วันที่เอกสาร : 13/10/2564

เลขที่เอกสาร : T204-62000-211001828

นำจ่ายโดย : นายวุฒิชัย ฉายลี

วันที่ / เวลาพิมพ์ : 13/10/2564 09:54

ปณ. : กำแพงเพชร

หน้า 2 / 3

2

ลำดับจุดจ่าย : 11	ผู้รับ สนม.ส่งเสริมฯ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร ซองน้ำตาล	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ED 7428 9975 1 TH		2/1 <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	
ลำดับจุดจ่าย : 12	ผู้รับ ราชภัฏกำแพงเพชร ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร ซองเหลือง	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ED 0791 5182 1 TH		2/2 <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	
ลำดับจุดจ่าย : 13	ผู้รับ อธิการบดี ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร ซองเหลือง	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ ARI
ED 0906 4352 2 TH		2/3 <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	
ลำดับจุดจ่าย : 14	ผู้รับ บัณฑิต ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร ซองเหลือง	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
EH 2211 6700 1 TH		2/4 <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	
ลำดับจุดจ่าย : 15	ผู้รับ อธิการบดี ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร จดหมาย	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ ARI
ED 0791 4774 2 TH		2/5 <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	
ลำดับจุดจ่าย : 16	ผู้รับ อธิการบดี ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร จดหมาย	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
EG 9617 5221 5 TH		2/6 <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	
ลำดับจุดจ่าย : 17	ผู้รับ อธิการบดี ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร จดหมาย	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ED 9325 7300 0 TH		2/7 <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	
ลำดับจุดจ่าย : 18	ผู้รับ วิทยาลัย ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร ซองน้ำตาล	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
EO 6851 6343 1 TH		2/8 <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	
ลำดับจุดจ่าย : 19	ผู้รับ วิทยาลัย ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร ซองน้ำตาล	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
EO 6851 6340 5 TH		2/9 <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	
ลำดับจุดจ่าย : 20	ผู้รับ ธนากร ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร จดหมาย	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ED 1496 5330 6 TH		2/10 <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	
ลำดับจุดจ่าย : 21	ผู้รับ สุวิษญา ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร กล่อง	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
OF 1434 6978 8 TH		2/11 <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	
ลำดับจุดจ่าย : 22	ผู้รับ สุภาภรณ์ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร กล่อง	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
OA 1115 4651 0 TH		2/12 <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	

บัญชีนำจ่าย (ป.303)



ด้านจ่าย : PRT62000EVD0001

วันที่เอกสาร : 13/10/2564

เลขที่เอกสาร : T204-62000-211001828

นำจ่ายโดย : นายวุฒิชัย ฉายลี

วันที่ / เวลาพิมพ์ : 13/10/2564 09:54

3

ปณ. : กำแพงเพชร

หน้า 3 / 3

ลำดับจุดจ่าย : 23	ผู้รับ พิกุล ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร กล่อ่ง	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ED 1780 9823 0 TH		3/1 <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	
ลำดับจุดจ่าย : 24	ผู้รับ มัดมณฑา ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร กล่อ่ง	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
EB 5542 3174 3 TH		3/2 <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	
ลำดับจุดจ่าย : 25	ผู้รับ Benz ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร กล่อ่ง	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ED 2100 0461 7 TH		3/3 <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	
ลำดับจุดจ่าย : 26	ผู้รับ อรุณลักษณ์ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร กล่อ่ง	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
EB 5363 0447 5 TH		3/4 <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	
ลำดับจุดจ่าย : 27	ผู้รับ นฤชฌิมพล ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร ตระกร้าต้นไม้	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
EU 3378 9997 9 TH		3/5 <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	

บัญชีนำจ่าย (ป.303)



ด้านจ่าย : PRT62000EVD0001

วันที่เอกสาร : 14/10/2564

เลขที่เอกสาร : T204-62000-211001955

นำจ่ายโดย : นางสาวรัตนา พะโยม

วันที่ / เวลาพิมพ์ : 14/10/2564 09:23

ปล. : 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 - ส่งคืนทาง | M - ผู้ฝากส่งกำหนดวัน/เวลา นำจ่าย | O - โทรศัพท์ติดต่อผู้รับ/ผู้ฝากแล้ว ให้เก็บรอนำจ่าย | H - ผู้นำจ่ายไปรษณีย์อัตโนมัติ | 1 - ดำเนินการเพิ่มเติม/ดำเนินการในวันถัดไป เนื่องจากผู้รับปฏิเสธการรับ |

ลำดับจุดจ่าย : 1	ผู้รับ พลอยพรรณ สอนสุวิทย์ ที่อยู่ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร 69 ม.1 นครชุม กล่อง	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
		<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	
OA 4337 2868 0 TH	4/1		
ลำดับจุดจ่าย : 2	ผู้รับ ratikam rueasrichan ที่อยู่ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร 69 ม.1 นครชุม กล่อง	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
		<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	
EG 8131 4789 9 TH	4/2		
ลำดับจุดจ่าย : 3	ผู้รับ ชูวิทย์ กมฺุทลธิไชย ที่อยู่ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร 69 ม.1 นครชุม กล่อง	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
		<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	
ED 1985 4889 6 TH	4/3		
ลำดับจุดจ่าย : 4	ผู้รับ ธนารักษ์ จันทระจอม ที่อยู่ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร 69 ม.1 นครชุม กล่อง	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
		<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	
OF 1307 1804 0 TH	4/4		
ลำดับจุดจ่าย : 5	ผู้รับ รศ.ดร.ปจรรย์ ผลประเสริฐ ที่อยู่ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร 69 ม.1 นครชุม ซองใหญ่	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
		<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	
ED 1654 0761 8 TH	4/5		
ลำดับจุดจ่าย : 6	ผู้รับ รองศาสตราจารย์ ดร.ปจรรย์ ที่อยู่ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร 69 ม.1 นครชุม ซองใหญ่	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
		<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	
ED 0730 8154 9 TH	4/6		
ลำดับจุดจ่าย : 7	ผู้รับ รองศาสตราจารย์ ดร.ปจรรย์ ที่อยู่ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร 69 ม.1 นครชุม ซองใหญ่	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
		<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	
ED 2009 4021 6 TH	4/7		
ลำดับจุดจ่าย : 8	ผู้รับ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร 69 ม.1 นครชุม ซองใหญ่ ที่อยู่ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร 69 ม.1 นครชุม ซองใหญ่	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
		<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	
ED 9898 4459 7 TH	4/8		
ลำดับจุดจ่าย : 9	ผู้รับ กองทุน กยศ ที่อยู่ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร 69 ม.1 นครชุม ซองใหญ่	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
		<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	
EH 5995 8800 5 TH	4/9		
ลำดับจุดจ่าย : 10	ผู้รับ กองทุน กยศ ที่อยู่ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร 69 ม.1 นครชุม ซองใหญ่	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
		<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	
ED 1069 9724 7 TH	4/10		

บัญชีนำจ่าย (ป.303)



ด้านจ่าย : PRT62000EVD0001

วันที่เอกสาร : 14/10/2564

เลขที่เอกสาร : T204-62000-211001955

นำจ่ายโดย : นางสาวรัตนา พะโยม

วันที่ / เวลาพิมพ์ : 14/10/2564 09:23

๕

ปณ. : กำแพงเพชร

หน้า 2 / 2

ลำดับจุดจ่าย : 11  OA 0076 7169 4 TH	ผู้รับ อรรถัทรา แสงอร่าม ที่อยู่ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร 69 ม.1 นครชุม ของใหญ่	5/1	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 12  EJ 4078 1342 0 TH	ผู้รับ Theesit ที่อยู่ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร 69 ม.1 นครชุม ของใหญ่	5/2	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 13  EG 0200 2147 2 TH	ผู้รับ อธิการบดี มรภ.กำแพงเพชร ที่อยู่ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร 69 ม.1 นครชุม ของใหญ่	5/3	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 14  EF 2745 9117 2 TH	ผู้รับ อธิการบดี มรภ.กำแพงเพชร ที่อยู่ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร 69 ม.1 นครชุม ของใหญ่	5/4	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ AR
ลำดับจุดจ่าย : 15  ED 1780 6795 2 TH	ผู้รับ อธิการบดี มรภ.กำแพงเพชร ที่อยู่ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร 69 ม.1 นครชุม ของใหญ่	5/5	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 16  ED 0043 6304 5 TH	ผู้รับ ดร.บัณฑิต ฉัตรวิโรจน์ ที่อยู่ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร 69 ม.1 นครชุม ของใหญ่	5/6	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 17  ED 2104 0356 5 TH	ผู้รับ อาจารย์ เลเกีย เขียวดี ที่อยู่ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร 69 ม.1 นครชุม ของใหญ่	5/7	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 18  EH 9144 9006 5 TH	ผู้รับ ชูวิทย์ กมุทธวิไชย ที่อยู่ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร 69 ม.1 นครชุม ของกลาง	5/8	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 19  OA 2464 4149 0 TH	ผู้รับ จิรพงษ์ เทียนแขก ที่อยู่ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร 69 ม.1 นครชุม ของชมพู	5/9	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 20  RJ 5686 9551 7 TH	ผู้รับ ศิริรัตน์ เจริญถิ่นจันทร์ ที่อยู่ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร 69 ม.1 นครชุม ของเล็ก	5/10	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ AR

บัญชีนำจ่าย (ป.303)



ด้านจ่าย : PRT62000EVD0001

วันที่เอกสาร : 14/10/2564

เลขที่เอกสาร : T204-62000-211001904

นำจ่ายโดย : นางสาวรัตนา พะโยม

วันที่ / เวลาพิมพ์ : 14/10/2564 08:28

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 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- ตู้นำจ่ายไปรษณีย์อัตโนมัติ | 13- ดำเนินการเพิ่มเติม/ดำเนินการในวันถัดไป เนื่องจากผู้รับปฏิเสธการรับ |

ลำดับจุดจ่าย : 1 RG 2756 4485 2 TH	ผู้รับ อธิการบดี มรภ.กำแพงเพชร ที่อยู่ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร 69 ม.1 นครชุม ของเล็ก	6/1	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 2 RH 6889 4156 3 TH	ผู้รับ อธิการบดี มรภ.กำแพงเพชร ที่อยู่ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร 69 ม.1 นครชุม ของเล็ก	6/2	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 3 RH 6957 7558 3 TH	ผู้รับ อธิการบดี มรภ.กำแพงเพชร ที่อยู่ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร 69 ม.1 นครชุม ของเล็ก	6/3	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 4 RJ 6662 1111 7 TH	ผู้รับ อธิการบดี มรภ.กำแพงเพชร ที่อยู่ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร 69 ม.1 นครชุม ของเล็ก	6/4	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 5 RL 0763 9235 5 TH	ผู้รับ นักทร เสริฐศรี ที่อยู่ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร 69 ม.1 นครชุม ของม่วง	6/5	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 6 RG 0110 3580 5 TH	ผู้รับ กัญญา ยอดเจริญอาษา ที่อยู่ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร 69 ม.1 นครชุม ของส้ม	6/6	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 7 RL 1872 2517 0 TH	ผู้รับ อธิญา พัดพิน ที่อยู่ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร 69 ม.1 นครชุม ของน้ำกลาง	6/7	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 8 RF 5486 8842 9 TH	ผู้รับ ณัฐรดา วงษ์นายะ ที่อยู่ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร 69 ม.1 นครชุม ของน้ำตาล	6/8	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 9 RL 1625 7872 9 TH	ผู้รับ อธิการบดี ม.ราชภัฏ ที่อยู่ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร 69 ม.1 นครชุม ของใหญ่	6/9	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 10 RL 0890 6828 4 TH	ผู้รับ กองทุน กยศ ที่อยู่ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร 69 ม.1 นครชุม ของใหญ่	6/10	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____

บัญชีนำจ่าย (ป.303)



ด้านจ่าย : PRT62000EVD0001

วันที่เอกสาร : 14/10/2564

เลขที่เอกสาร : T204-62000-211001904

นำจ่ายโดย : นางสาวรัตนา พะโยม

วันที่ / เวลาพิมพ์ : 14/10/2564 08:28

๗

ปณ. : กำแพงเพชร

หน้า 2 / 3

ลำดับจุดจ่าย : 11 RF 3526 6385 6 TH	ผู้รับ ห้างสมุด ที่อยู่ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร 69 ม.1 นครชุม ของใหญ่	7/1	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 12 RP 5096 8716 5 TH	ผู้รับ ฝ่ายฝึกประสบการณ์ ที่อยู่ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร 69 ม.1 นครชุม ของใหญ่	7/2	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 13 RL 1376 3266 6 TH	ผู้รับ กองทุน กยศ ที่อยู่ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร 69 ม.1 นครชุม ของใหญ่	7/3	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 14 RL 0175 1476 4 TH	ผู้รับ ผศ.ดร.พิมภาญดา จันดาหัวดวง ที่อยู่ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร 69 ม.1 นครชุม ของใหญ่	7/4	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 15 RF 2313 3065 1 TH	ผู้รับ งานการเจ้าหน้าที่ ที่อยู่ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร 69 ม.1 นครชุม ของใหญ่	7/5	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 16 RL 1107 8763 3 TH	ผู้รับ ฝ่ายฝึกประสบการณ์วิชาชีพครู คณะครุศาสตร์ มรภ.กำแพงเพชร ที่อยู่ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร 69 ม.1 นครชุม ของใหญ่	7/6	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 17 RF 2313 3089 0 TH	ผู้รับ อธิการบดี ที่อยู่ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร 69 ม.1 นครชุม ของใหญ่	7/7	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 18 RL 2143 9412 7 TH	ผู้รับ สำนักวิทยบริการ ที่อยู่ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร 69 ม.1 นครชุม ของใหญ่	7/8	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 19 RJ 2305 4355 3 TH	ผู้รับ คณะพยาบาล ที่อยู่ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร 69 ม.1 นครชุม ของใหญ่	7/9	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 20 OA 2983 3001 8 TH	ผู้รับ ฝ่ายฝึกประสบการณ์วิชาชีพครู ที่อยู่ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร 69 ม.1 นครชุม ของใหญ่	7/10	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 21 RL 2207 3262 3 TH	ผู้รับ ชยามรรมร เขตสันเทียะ ที่อยู่ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร 69 ม.1 นครชุม ของใหญ่	7/11	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 22 RJ 5323 0647 5 TH	ผู้รับ วิชาพัสดุ กาวิละพันธ์ ที่อยู่ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร 69 ม.1 นครชุม ของใหญ่	7/12	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ

บัญชีนำจ่าย (ป.303)



ด้านจ่าย : PRT62000EVD0001

วันที่เอกสาร : 14/10/2564

เลขที่เอกสาร : T204-62000-211001904

นำจ่ายโดย : นางสาวรัตนา พะโยม

วันที่ / เวลาพิมพ์ : 14/10/2564 08:28

8

ปณ. : กำแพงเพชร

หน้า 3 / 3

ลำดับจุดจ่าย : 23  RJ 2547 8705 6 TH	ผู้รับ อธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร ที่อยู่ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร 69 ม.1 นครชุม ขงใหญ่	8/1	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 24  RL 2502 1992 5 TH	ผู้รับ อ.ดร.กรรณิกา อุตสาสาร ที่อยู่ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร 69 ม.1 นครชุม กล่อง	8/2	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 25  RL 2014 3918 7 TH	ผู้รับ อภิชาติ พัดพิน ที่อยู่ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร 69 ม.1 นครชุม กล่อง	8/3	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 26  RL 2033 7667 0 TH	ผู้รับ อภิชาติ พัดพิน ที่อยู่ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร 69 ม.1 นครชุม กล่อง	8/4	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 27  RL 1320 1487 9 TH	ผู้รับ อภิชาติ พัดพิน ที่อยู่ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร 69 ม.1 นครชุม กล่อง	8/5	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 28  RH 0248 1937 8 TH	ผู้รับ กัญญา ทองแถมแก้ว ที่อยู่ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร 69 ม.1 นครชุม กล่อง	8/6	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 29  RL 2566 3610 2 TH	ผู้รับ สรณศิริ ก้อนจ่าย ที่อยู่ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร 69 ม.1 นครชุม กล่อง	8/7	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 30  OB 0072 3325 1 TH	ผู้รับ ชุติกานต์ เอี่ยมเล็ก ที่อยู่ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร 69 ม.1 นครชุม กล่อง	8/8	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ