

บัญชีนำจ่าย (ป.303)



ด้านจ่าย : BOX62000EVD0001

วันที่เอกสาร : 19/08/2567

เลขที่เอกสาร : T204-62000-240803201

นำจ่ายโดย : นางสาวรัตนา พะโยม

วันที่ / เวลาพิมพ์ : 19/08/2567 10:59

ปณ. : กำแพงเพชร

หน้า 1 / 7

รหัสสถานะ

- 0 - ออกใบแจ้ง
- 1 - จ่าหน้าไม่ชัดเจน
- 2 - ไม่มีเลขบ้านตามจ่าหน้า
- 3 - ผู้รับปฏิเสธการรับ
- 4 - ไม่มีผู้รับตามจ่าหน้า
- 5 - ไม่มารับตามกำหนด
- 6 - เลิกกิจการ
- 7 - ย้าย / ไม่ทราบที่อยู่ใหม่
- 8 - บ้านปิด
- A - ปณอ. ( ไปรษณีย์อนุญาต เอกชน )
- 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 - คู้นำจ่ายไปรษณีย์อัตโนมัติ
- 15 - ดำเนินการเพิ่มเติม/ดำเนินการในวันถัดไป เนื่องจากผู้รับปฏิเสธการรับ
- P - สลากรอจ่าย
- Q - อยู่ระหว่างปรับปรุงข้อมูลสิ่งของเก็บเงินปลายทาง

NON-COD

ลำดับจุดจ่าย : 1	ผู้รับ ตอบรับ มรก	1/1	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____
EM 1674 1665 7 TH	ที่อยู่			
ลำดับจุดจ่าย : 2	ผู้รับ ตอบรับ มรก	1/2	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____
EM 1674 1667 4 TH	ที่อยู่			
ลำดับจุดจ่าย : 3	ผู้รับ ตอบรับ มรก	1/3	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____
EM 1674 1652 4 TH	ที่อยู่			
ลำดับจุดจ่าย : 4	ผู้รับ ตอบรับ สุรรัตน์ แก้วหรัาย มรก	1/4	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____
EM 1674 1661 2 TH	ที่อยู่			
ลำดับจุดจ่าย : 5	ผู้รับ ตอบรับ สุรรัตน์ แก้วหรัาย มรก	1/5	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____
EM 1674 1663 0 TH	ที่อยู่			
ลำดับจุดจ่าย : 6	ผู้รับ ตอบรับ สุรรัตน์ แก้วหรัาย มรก	1/6	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____
EM 1674 1657 2 TH	ที่อยู่			
ลำดับจุดจ่าย : 7	ผู้รับ ตอบรับ นฤมล ส่งต่าย มรก	1/7	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____
EM 1674 1654 1 TH	ที่อยู่			
ลำดับจุดจ่าย : 8	ผู้รับ ตอบรับ วราภรณ์ คล้ามสถิต มรก	1/8	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____
EM 1674 1647 5 TH	ที่อยู่			
ลำดับจุดจ่าย : 9	ผู้รับ ฝ่ายพัสดุ มรก	1/9	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____
EH 3377 8177 6 TH	ที่อยู่			

บัญชีนำจ่าย (ป.303)



ด้านจ่าย : BOX62000EVD0001

วันที่เอกสาร : 19/08/2567

เลขที่เอกสาร : T204-62000-240803201

นำจ่ายโดย : นางสาวรัตนา พะโยม

วันที่ / เวลาพิมพ์ : 19/08/2567 11:00

2 ปณ. : กำแพงเพชร

หน้า 2 / 7

ลำดับจุดจ่าย : 10	ผู้รับ ปสัณณัฐ คงสมนาม มรก ที่อยู่	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
RK 9054 1033 3 TH		2/1 <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> Tel.			
ลำดับจุดจ่าย : 11	ผู้รับ วิทยา คามณี มรก ที่อยู่	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
RK 9054 1016 5 TH		2/2 <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> Tel.			
ลำดับจุดจ่าย : 12	ผู้รับ วิรุฬ เมฆา มรก ที่อยู่	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
RK 9054 1298 3 TH		2/3 <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> Tel.			
ลำดับจุดจ่าย : 13	ผู้รับ เอนก บัวสำลี มรก ที่อยู่	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
JN 1972 0494 8 TH		2/4 <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> Tel.			
ลำดับจุดจ่าย : 14	ผู้รับ ผอ.สนง. ส่งเสริมวิชาการ มรก ที่อยู่	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
EJ 9604 0375 2 TH		2/5 <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> Tel.			
ลำดับจุดจ่าย : 15	ผู้รับ อธิการบดี มรก ที่อยู่	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
EH 6110 8625 5 TH		2/6 <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> Tel.			
ลำดับจุดจ่าย : 16	ผู้รับ มรก ที่อยู่ รหัสไปรษณีย์ 62000	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ AR
ED 5955 9286 5 TH		2/7 <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> Tel.			
ลำดับจุดจ่าย : 17	ผู้รับ ดร.ขวัญดาว แจ่มแจ้ง มรก ที่อยู่ รหัสไปรษณีย์ 62000	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
EM 3413 0945 2 TH		2/8 <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> Tel.			
ลำดับจุดจ่าย : 18	ผู้รับ ทวีทัต รีมงคล มรก ที่อยู่	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
ED 5038 8609 2 TH		2/9 <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> Tel.			
ลำดับจุดจ่าย : 19	ผู้รับ สนง.ส่งเสริมวิชาการ มรก ที่อยู่ รหัสไปรษณีย์ 62000	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
ED 5646 3291 9 TH		2/10 <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> Tel.			
ลำดับจุดจ่าย : 20	ผู้รับ เกศกนก ไทยแท้ มรก ที่อยู่ รหัสไปรษณีย์ 62000	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
ED 6952 5341 0 TH		2/11 <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> Tel.			
ลำดับจุดจ่าย : 21	ผู้รับ จักกริช มีสี มรก ที่อยู่ รหัสไปรษณีย์ 62000	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
ED 6957 5034 3 TH		2/12 <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> Tel.			

บัญชีนำจ่าย (ป.303)



ด้านจ่าย : BOX62000EVD0001

วันที่เอกสาร : 19/08/2567

เลขที่เอกสาร : T204-62000-240803201

นำจ่ายโดย : นางสาวรัตนา พะโยม

วันที่ / เวลาพิมพ์ : 19/08/2567 11:00

3

ปณ. : กำแพงเพชร

หน้า 3 / 7

ลำดับจุดจ่าย : 22	ผู้รับ สอน.ส่งเสริมวิชาการ มรภ. ที่อยู่ รหัสไปรษณีย์ 62000	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา 3/1 <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 23	ผู้รับ ผศ.ดร.ขวัญดาว แจ่มแจ้ง มรภ. ที่อยู่ รหัสไปรษณีย์ 62000	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา 3/2 <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 24	ผู้รับ ธนวัฒน์ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร ที่อยู่ รหัสไปรษณีย์ 62000	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา 3/3 <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 25	ผู้รับ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ตรรกพร สุขเกษม มรภ. ที่อยู่	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา 3/4 <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 26	ผู้รับ ธนิสสรณ์ สุขพร้อม มรภ. ที่อยู่	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา 3/5 <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 27	ผู้รับ รศ.ดร ปาจริย์ ผลประเสริฐ มรภ. ที่อยู่	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา 3/6 <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 28	ผู้รับ ฝ่ายฝึกประสบการณ์วิชาชีพครู ที่อยู่	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา 3/7 <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 29	ผู้รับ รศ.ดร ปาจริย์ ผลประเสริฐ มรภ. ที่อยู่	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา 3/8 <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 30	ผู้รับ สุริวัลย์ วรอรุณ มรภ. ที่อยู่	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา 3/9 <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 31	ผู้รับ ผศ.ดร.ขวัญดาว แจ่มแจ้ง มรภ. ที่อยู่	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา 3/10 <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 32	ผู้รับ จีรพงษ์ เทียนแขก มรภ. ที่อยู่ รหัสไปรษณีย์ 62000	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา 3/11 <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 33	ผู้รับ ภทวรรณ ไชยภักดิ์ มรภ. ที่อยู่ รหัสไปรษณีย์ 62000	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา 3/12 <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____

บัญชีนำจ่าย (ป.303)



ด้านจ่าย : BOX62000EVD0001

วันที่เอกสาร : 19/08/2567

เลขที่เอกสาร : T204-62000-240803201

นำจ่ายโดย : นางสาวรัตนา พะโยม

วันที่ / เวลาพิมพ์ : 19/08/2567 11:00

4

ปณ. : กำแพงเพชร

หน้า 4 / 7

ลำดับจุดจ่าย : 34	ผู้รับ บุษช่วย จันทร์ฉาย มรก ที่อยู่	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ
		<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/>	จำนวนเงิน
JF 4293 2947 9 TH		Tel.	หมายเหตุ
		4/1	
ลำดับจุดจ่าย : 35	ผู้รับ คณารัตน์ สิริเสถียรวัฒนา มรก ที่อยู่	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ
		<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/>	จำนวนเงิน
EM 4985 7120 4 TH		Tel.	หมายเหตุ
		4/2	
ลำดับจุดจ่าย : 36	ผู้รับ สุนีย์ ทับมนเทียน มรก ที่อยู่	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ
		<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/>	จำนวนเงิน
JF 4328 1791 9 TH		Tel.	หมายเหตุ
		4/3	
ลำดับจุดจ่าย : 37	ผู้รับ เมธาทิ จันทร์ทอง มรก ที่อยู่ รหัสไปรษณีย์ 62000	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ
		<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/>	จำนวนเงิน
EM 6655 5705 0 TH		Tel.	หมายเหตุ
		4/4	
ลำดับจุดจ่าย : 38	ผู้รับ บุษช่วย จันทร์ฉาย มรก ที่อยู่	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ
		<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/>	จำนวนเงิน
JF 4325 5698 3 TH		Tel.	หมายเหตุ
		4/5	
ลำดับจุดจ่าย : 39	ผู้รับ thidarat phosrisat มรก ที่อยู่	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ
		<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/>	จำนวนเงิน
RN 4582 1476 5 TH		Tel.	หมายเหตุ
		4/6	
ลำดับจุดจ่าย : 40	ผู้รับ อธิการบดี มรก ที่อยู่	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ
		<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/>	จำนวนเงิน
RL 9706 4981 2 TH		Tel.	หมายเหตุ
		4/7	
ลำดับจุดจ่าย : 41	ผู้รับ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร ที่อยู่ รหัสไปรษณีย์ 62000	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ
		<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/>	จำนวนเงิน
RL 0508 3467 9 TH		Tel.	หมายเหตุ
	คณ. นงนพ	4/8	
ลำดับจุดจ่าย : 42	ผู้รับ คณบดีคณะวิทยาศาสตร์ ที่อยู่ รหัสไปรษณีย์ 62000	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ
		<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/>	จำนวนเงิน
RL 0025 3131 5 TH		Tel.	หมายเหตุ
		4/9	
ลำดับจุดจ่าย : 43	ผู้รับ บัญชีการเงิน มรก ที่อยู่	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ
		<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/>	จำนวนเงิน
RL 1032 7652 9 TH		Tel.	หมายเหตุ
		4/10	
ลำดับจุดจ่าย : 44	ผู้รับ อธิการบดี มรก ที่อยู่	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ
		<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/>	จำนวนเงิน
RN 5745 9864 7 TH		Tel.	หมายเหตุ
		4/11	
ลำดับจุดจ่าย : 45	ผู้รับ อธิการบดี มรก ที่อยู่	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ
		<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/>	จำนวนเงิน
RE 8377 7507 1 TH		Tel.	หมายเหตุ
		4/12	

บัญชีนำจ่าย (ป.303)



ด้านจ่าย : BOX62000EVD0001

วันที่เอกสาร : 19/08/2567

เลขที่เอกสาร : T204-62000-240803201.

นำจ่ายโดย : นางสาวรัตนา พะโยม

วันที่ / เวลาพิมพ์ : 19/08/2567 11:00

5

ปณ. : กำแพงเพชร

หน้า 5 / 7

ลำดับจุดจ่าย : 46	ผู้รับ ส่งเสริมวิชาการ ที่อยู่ รหัสไปรษณีย์ 62000	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ จำนวนเงิน หมายเหตุ
RL 1105 4191 3 TH		5/1	
ลำดับจุดจ่าย : 47	ผู้รับ อธิการบดี มรก ที่อยู่ รหัสไปรษณีย์ 62000	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ จำนวนเงิน หมายเหตุ
RJ 6038 5618 1 TH		5/2	
ลำดับจุดจ่าย : 48	ผู้รับ มรก ที่อยู่	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ จำนวนเงิน หมายเหตุ
RG 1189 4223 7 TH		5/3	
ลำดับจุดจ่าย : 49	ผู้รับ อธิการบดี มรก ที่อยู่	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ จำนวนเงิน หมายเหตุ
RH 6930 1841 9 TH		5/4	
ลำดับจุดจ่าย : 50	ผู้รับ มหาวิทยาลัยราชภัฏ ที่อยู่ รหัสไปรษณีย์ 62000	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ จำนวนเงิน หมายเหตุ
RL 1105 3404 7 TH		5/5	
ลำดับจุดจ่าย : 51	ผู้รับ อธิการบดี มรก ที่อยู่	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ จำนวนเงิน หมายเหตุ
RN 1807 2940 8 TH		5/6	
ลำดับจุดจ่าย : 52	ผู้รับ ชูวิทย์ กมฺุทธภิไชย มรก ที่อยู่ รหัสไปรษณีย์ 62000	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ จำนวนเงิน หมายเหตุ
RK 8730 3130 6 TH		5/7	
ลำดับจุดจ่าย : 53	ผู้รับ วารสารสักทอง มรก ที่อยู่ รหัสไปรษณีย์ 62000	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ จำนวนเงิน หมายเหตุ
RL 1015 8071 5 TH		5/8	
ลำดับจุดจ่าย : 54	ผู้รับ สุภาวดี พุทธศรี มรก ที่อยู่ ประเทศ TH รหัสไปรษณีย์ 62000	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ จำนวนเงิน หมายเหตุ
RE 6455 3470 4 TH		5/9	
ลำดับจุดจ่าย : 55	ผู้รับ กาญจนา จันทร์สิงห์ มรก ที่อยู่	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ จำนวนเงิน หมายเหตุ
RJ 4209 0499 5 TH		5/10	
ลำดับจุดจ่าย : 56	ผู้รับ งานพัสดุ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร ที่อยู่ รหัสไปรษณีย์ 62000	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ จำนวนเงิน หมายเหตุ
RL 0615 9331 6 TH		5/11	
ลำดับจุดจ่าย : 57	ผู้รับ ผอ.วิทยาการบริการเทคโนโลยีสารสนเทศ มรก ที่อยู่	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ จำนวนเงิน หมายเหตุ
PD 0069 6521 5 TH		5/12	

บัญชีนำจ่าย (ป.303)



ด้านจ่าย : BOX62000EVD0001

วันที่เอกสาร : 19/08/2567

เลขที่เอกสาร : T204-62000-240803201

นำจ่ายโดย : นางสาวรัตนา พะโยม

วันที่ / เวลาพิมพ์ : 19/08/2567 11:00

6

ปณ. : กำแพงเพชร

หน้า 6 / 7

ลำดับจุดจ่าย : 58	ผู้รับ อธิการบดี มรภ ที่อยู่	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ
		<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/>	จำนวนเงิน
PD 0069 2410 5 TH		Tel.	หมายเหตุ
6/1			
ลำดับจุดจ่าย : 59	ผู้รับ ผอ.สำนักศิลปะและวัฒนธรรม ที่อยู่	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ
		<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/>	จำนวนเงิน
PD 0069 2407 4 TH		Tel.	หมายเหตุ
6/2			
ลำดับจุดจ่าย : 60	ผู้รับ เกตุแก้ว สร้อยอ่วม มรภ ที่อยู่ รหัสไปรษณีย์ 62000	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ
		<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/>	จำนวนเงิน
JF 4329 6250 5 TH		Tel.	หมายเหตุ
6/3			
ลำดับจุดจ่าย : 61	ผู้รับ กนกวรรณ เขียววัน มรภ ที่อยู่ รหัสไปรษณีย์ 62000	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ
		<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/>	จำนวนเงิน
ED 6380 8419 6 TH		Tel.	หมายเหตุ
6/4			
ลำดับจุดจ่าย : 62	ผู้รับ คุณผ้าย ห่องการเงิน มรภ ที่อยู่	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ
		<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/>	จำนวนเงิน
EB 6470 8040 5 TH		Tel.	หมายเหตุ
6/5			
ลำดับจุดจ่าย : 63	ผู้รับ มนูญ บูลย์ประมุข มรภ ที่อยู่	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ
		<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/>	จำนวนเงิน
EB 6475 0922 5 TH		Tel.	หมายเหตุ
6/6			
ลำดับจุดจ่าย : 64	ผู้รับ มนูญ บูลย์ประมุข มรภ ที่อยู่	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ
		<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/>	จำนวนเงิน
PA 7457 0692 3 TH		Tel.	หมายเหตุ
6/7			
ลำดับจุดจ่าย : 65	ผู้รับ ชรินทร์น บัญมาก มรภ ที่อยู่	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ
		<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/>	จำนวนเงิน
ED 4519 8989 9 TH		Tel.	หมายเหตุ
6/8			
ลำดับจุดจ่าย : 66	ผู้รับ ธนพร แยมศรี มรภ ที่อยู่	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ
		<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/>	จำนวนเงิน
PD 1379 5447 6 TH		Tel.	หมายเหตุ
6/9			
ลำดับจุดจ่าย : 67	ผู้รับ คุณ ณะราที น้อยม่วง มรภ ที่อยู่ รหัสไปรษณีย์ 62000	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ
		<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/>	จำนวนเงิน
ED 6194 5674 8 TH		Tel.	หมายเหตุ
6/10			
ลำดับจุดจ่าย : 68	ผู้รับ มะลิวัลย์ รัตกำเหนิด มรภ ที่อยู่	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ
		<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/>	จำนวนเงิน
		Tel.	หมายเหตุ
11			
ลำดับจุดจ่าย : 69	ผู้รับ อ.สุภาพร คณะพยาบาลศาสตร์ มรภ ที่อยู่	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ
		<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/>	จำนวนเงิน
		Tel.	หมายเหตุ
6/12			

บัญชีนำจ่าย (ป.303)



ด้านจ่าย : BOX62000EVD0001

วันที่เอกสาร : 19/08/2567

เลขที่เอกสาร : T204-62000-240803201

นำจ่ายโดย : นางสาวรัตนา พะโยม

วันที่ / เวลาพิมพ์ : 19/08/2567 11:00

7

ปณ. : กำแพงเพชร

หน้า 7 / 7

ลำดับจุดจ่าย : 70 ผู้รับ อ.สุภาพร คณะพยาบาลศาสตร์ มรภ  
ที่อยู่

7/1

ลงชื่อผู้รับ  
วันที่/เวลา

รับเอง  
Tel.

สถานะ \_\_\_\_\_

จำนวนเงิน \_\_\_\_\_

หมายเหตุ \_\_\_\_\_

ลำดับจุดจ่าย : 71 ผู้รับ อ.สุภาพร คณะพยาบาลศาสตร์ มรภ  
ที่อยู่

7/2

ลงชื่อผู้รับ  
วันที่/เวลา

รับเอง  
Tel.

สถานะ \_\_\_\_\_

จำนวนเงิน \_\_\_\_\_

หมายเหตุ \_\_\_\_\_

จำนวน NON-COD. ทั้งหมด 71 ชิ้น