- 7 พ.ค. 2569

บัญชีนำจ่าย (ป.303)

1

ด้านจ่าย : BOX62000EVD0001 วันที่เอกสาร : 07/05/2569 เลขที่เอกสาร : T204-62000-260500653

นำจ่ายโดย : น้ำเพชร เขียนเขียว วันที่ / เวลาพิมพ์ : 07/05/2569 11:06 ปณ. : กำแพงเพชร

รหัสสถานะ

0 - ออกใบแจ้ง	1 - จ่าหน้าไม่ชัดเจน	2 - ไม่มีเลขบ้านตามจ่าหน้า	3 - ผู้รับปฏิเสธการรับ	4 - ไม่มีผู้รับตามจ่าหน้า
5 - ไม่มารับตามกำหนด	6 - เลิกกิจการ	7 - ย้าย / ไม่ทราบที่อยู่ใหม่	8 - บ้านปิด	C - ส่วนราชการ / บริษัท หยุด
F - รอจ่าย ณ ที่ทำการไปรษณีย์	G - นำจ่าย ณ ตู้ไปรษณีย์เช่า (ออกใบแจ้ง)	I - โทรศัพท์ติดต่อผู้รับไม่ได้/ผู้รับไม่รับสาย	J - ขอรับเองที่ไปรษณีย์	K - ส่งคืนต้นทาง
M - ผู้ฝากส่งกำหนดวัน/เวลา นำจาย	O - โทรศัพท์ติดต่อผู้รับ/ผู้ฝากแล้ว ให้เก็บรอนำจาย	H - ต้นำจ่ายไปรษณีย์อัตโนมัติ	1 - ดำเนินการเพิ่มเติม/ดำเนินการในวันถัดไป เนื่องจากผู้รับปภิเสธการรับ	P - สลากรอจ่าย
Q - อยู่ระหว่างปรับปรุงข้อมูลสิ่งของเก็บเงินปลายทาง	X - สินค้า COD ส่งคืน เนื่องจากผู้รับเปิดตรวจสินค้า และพบว่าสินค้าไม่ตรงกับที่สั่งซื้อ	Y - สินค้า COD ส่งคืน เนื่องจากผู้รับเปิดตรวจสินค้า และพบว่าสินค้าชำรุด	Z - สินค้า COD ส่งคืน เนื่องจากผู้รับเปิดตรวจสินค้า และพบว่าไม่ได้สั่งซื้อ	R - ได้พยายามนำจ่ายแล้วในวันนี้ แต่นำจ่ายไม่ได้ เนื่องจากภัยธรรมชาติ/เหตสดวิสัย
N - เกิดเหตุขัดข้องขณะขนส่ง กรุณาติดต่อ 1545 หรือที่ทำการต้นทางรับฝาก	A - สิ่งของถึงที่ทำการปลายทาง คาดว่าจะได้รับในวันถัดไป	A - สิ่งของถึงที่ทำการปลายทาง คาดว่าจะได้รับใน 1-2 วัน	A - สิ่งของถึงที่ทำการปลายทาง คาดว่าจะได้รับใน 3-4 วัน	A - สิ่งของถึงที่ทำการปลายทาง คาดว่าจะได้รับใน 5-6 วัน

NON-COD

ลำดับจุดจ่าย : 1
ED 2291 5795 0 TH
ผู้รับ สำนักส่งเสริมวิชาการ ซองน้ำตาล
ที่อยู่ มรภ.
ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา
1/1
☐ รับเอง ☐ _____ Tel.
สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ AR

ลำดับจุดจ่าย : 2
ED 2679 0639 2 TH
ผู้รับ สำนักส่งเสริมวิชาการ ซองน้ำตาล
ที่อยู่ มรภ.
ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา
1/2
☐ รับเอง ☐ _____ Tel.
สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____

ลำดับจุดจ่าย : 3
ED 2293 1786 9 TH
ผู้รับ สถาบันวิจัยและพัฒนา ซองน้ำตาล
ที่อยู่ มรภ.
ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา
1/3
☐ รับเอง ☐ _____ Tel.
สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____

ลำดับจุดจ่าย : 4
ED 3249 0628 2 TH
ผู้รับ มรภ. ซองน้ำตาล
ที่อยู่ มรภ.
ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา
1/4
☐ รับเอง ☐ _____ Tel.
สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____

ลำดับจุดจ่าย : 5
ED 2420 2267 9 TH
ผู้รับ สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน ม ราชภัฏกพ. '
ที่อยู่ มรภ.
ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา
1/5
☐ รับเอง ☐ _____ Tel.
สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____

ลำดับจุดจ่าย : 6
ED 3218 4767 3 TH
ผู้รับ ผอ.สำนักวิทยบริการ ซองเหลือง
ที่อยู่ มรภ.
ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา
1/6
☐ รับเอง ☐ _____ Tel.
สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____

ลำดับจุดจ่าย : 7
RB 6000 5836 4 TH
ผู้รับ งานการเงิน ซองขาว
ที่อยู่ มรภ.
ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา
1/7
☐ รับเอง ☐ _____ Tel.
สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____

ลำดับจุดจ่าย : 8
RJ 1420 1006 3 TH
ผู้รับ นรินทร์ ซองขาว
ที่อยู่ มรภ.
ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา
1/8
☐ รับเอง ☐ _____ Tel.
สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____

ลำดับจุดจ่าย : 9
EQ 3148 4269 8 TH
ผู้รับ อธิการบดี ซองขาว
ที่อยู่ มรภ.
ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา
1/9
☐ รับเอง ☐ _____ Tel.
สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____

ลำดับจุดจ่าย : 10 EQ 0905 0164 3 TH	ผู้รับ อธิการบดี ซองขาว ที่อยู่ มรภ.	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา 2/1 ☐ รับเอง ☐ _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 11 BP 3150 8408 4 TH	ผู้รับ ชรินทร์ ซองขาว ที่อยู่ มรภ.	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา 2/2 ☐ รับเอง ☐ _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 12 ED 1851 1089 4 TH	ผู้รับ ปาริชาติ ซองขาว ที่อยู่ มรภ.	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา 2/3 ☐ รับเอง ☐ _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 13 RL 4524 9337 2 TH	ผู้รับ สถาบันวิจัยและพัฒนา ซองขาว ที่อยู่ มรภ.	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา 2/4 ☐ รับเอง ☐ _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 14 RJ 1420 1583 4 TH	ผู้รับ นรินทร์ ซองขาว ที่อยู่ มรภ.	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา 2/5 ☐ รับเอง ☐ _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 15 EM 8146 3972 2 TH	ผู้รับ มรภ. ซองขาว ที่อยู่ มรภ.	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา 2/6 ☐ รับเอง ☐ _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 16 ED 3156 5667 0 TH	ผู้รับ อ.อรุณลักษณ์ กล่อง ค. ที่อยู่ บ้านเลขที่ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร ตำบล นครชุม	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา 2/7 ☐ รับเอง ☐ _____ Tel. 091-705-2158	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 17 JF 1784 7687 2 TH	ผู้รับ กฤษณะ กล่องน้ำตาล ที่อยู่ มรภ.	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา 2/8 ☐ รับเอง ☐ _____ Tel. 094-636-1141	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 18 ET 4540 1023 1 TH	ผู้รับ ดร.เสาวลักษณ์ ที่อยู่ มรภ.	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา 2/9 ☐ รับเอง ☐ _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 19 ET 4540 1019 1 TH	ผู้รับ ดร.เสาวลักษณ์ ที่อยู่ มรภ.	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา 2/10 ☐ รับเอง ☐ _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 20 ET 4540 1009 0 TH	ผู้รับ ดร.เสาวลักษณ์ ที่อยู่ มรภ.	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา 2/11 ☐ รับเอง ☐ _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 21 ET 4540 1015 7 TH	ผู้รับ ดร.เสาวลักษณ์ ที่อยู่ มรภ.	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา 2/12 ☐ รับเอง ☐ _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____

- 7 พ.ค. 2569

บัญชีนำจ่าย (ป.303)

3

ด้านจ่าย : BOX62000EVD0001 วันที่เอกสาร : 07/05/2569 เลขที่เอกสาร : T204-62000-260500653

นำจ่ายโดย : น้ำเพชร เขียนเขียว วันที่ / เวลาพิมพ์ : 07/05/2569 11:07 ปณ. : กำแพงเพชร

ลำดับจุดจ่าย : 22 ET 4540 1012 6 TH	ผู้รับ ดร.เสาวลักษณ์ ที่อยู่ มรภ.	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา 3/1 ☐ รับเอง ☐ _____ Tel.	สถานะ จำนวนเงิน หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 23 ET 4540 1005 5 TH	ผู้รับ ดร.เสาวลักษณ์ ที่อยู่ มรภ.	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา 3/2 ☐ รับเอง ☐ _____ Tel.	สถานะ จำนวนเงิน หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 24 ET 4540 1011 2 TH	ผู้รับ ดร.เสาวลักษณ์ ที่อยู่ มรภ.	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา 3/3 ☐ รับเอง ☐ _____ Tel.	สถานะ จำนวนเงิน หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 25 ET 4540 1007 2 TH	ผู้รับ ดร.เสาวลักษณ์ ที่อยู่ มรภ.	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา 3/4 ☐ รับเอง ☐ _____ Tel.	สถานะ จำนวนเงิน หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 26 ET 4540 1024 5 TH	ผู้รับ ดร.เสาวลักษณ์ ที่อยู่ มรภ.	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา 3/5 ☐ รับเอง ☐ _____ Tel.	สถานะ จำนวนเงิน หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 27 ET 4540 1020 5 TH	ผู้รับ ดร.เสาวลักษณ์ ที่อยู่ มรภ.	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา 3/6 ☐ รับเอง ☐ _____ Tel.	สถานะ จำนวนเงิน หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 28 ET 4540 1016 5 TH	ผู้รับ ดร.เสาวลักษณ์ ที่อยู่ มรภ.	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา 3/7 ☐ รับเอง ☐ _____ Tel.	สถานะ จำนวนเงิน หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 29 ET 4540 1010 9 TH	ผู้รับ ดร.เสาวลักษณ์ ที่อยู่ มรภ.	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา 3/8 ☐ รับเอง ☐ _____ Tel.	สถานะ จำนวนเงิน หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 30 ET 4540 1008 6 TH	ผู้รับ ดร.เสาวลักษณ์ ที่อยู่ มรภ.	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา 3/9 ☐ รับเอง ☐ _____ Tel.	สถานะ จำนวนเงิน หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 31 ET 4540 1006 9 TH	ผู้รับ ดร.เสาวลักษณ์ ที่อยู่ มรภ.	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา 3/10 ☐ รับเอง ☐ _____ Tel.	สถานะ จำนวนเงิน หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 32 JF 1784 4345 0 TH	ผู้รับ มะลิวัลย์ กล่องน้ำตาล ที่อยู่ มรภ.	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา 11 ☐ รับเอง ☐ _____ Tel.	สถานะ จำนวนเงิน หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 33 JF 1797 2543 0 TH	ผู้รับ มะลิวัลย์ กล่องน้ำตาล ที่อยู่ มรภ.	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา 12 ☐ รับเอง ☐ _____ Tel.	สถานะ จำนวนเงิน หมายเหตุ