

บัญชีนำจ่าย (ป.303)



ด้านจ่าย : BOX62000EVD0001

วันที่เอกสาร : 04/07/2567

เลขที่เอกสาร : T204-62000-240700658

นำจ่ายโดย : นางสาวรัตน พะโยม

วันที่ / เวลาพิมพ์ : 04/07/2567 10:00

ปณ. : กำแพงเพชร

หน้า 1 / 3

รหัสสถานะ

- 0 - ออกใบแจ้ง
- 5 - ไม่มารับตามกำหนด
- C - ส่วนราชการ / บริษัท หยุค
- K - ส่งคืนต้นทาง
- P - สลากรอจ่าย
- 1 - จำหน่ายไม่ชัดเจน
- 2 - ไม่มีเลขบ้านตามจำหน่าย
- 3 - ผู้รับปฏิเสธการรับ
- 4 - ไม่มีผู้รับตามจำหน่าย
- 6 - เลิกกิจการ
- 7 - ย้าย / ไม่ทราบที่อยู่ใหม่
- 8 - บ้านปิด
- A - ปณอ. (ไปรษณีย์อนุญาตเอกชน)
- J - ขอรับเองที่ไปรษณีย์
- F - รอจ่าย ณ ที่ทำการไปรษณีย์
- G - นำจ่าย ณ ผู้ไปรษณีย์เช่า (ออกใบแจ้ง)
- I - โทรศัพท์ติดต่อผู้รับไม่ได้/ผู้รับไม่รับสาย
- 1: - ดำเนินการเพิ่มเติม/ดำเนินการในวันถัดไป เนื่องจากผู้รับปฏิเสธการรับ
- M - ผู้ฝากส่งกำหนดวัน/เวลา นำจ่าย
- O - โทรศัพท์ติดต่อผู้รับ/ผู้ฝากแล้ว ให้เก็บรอนำจ่าย
- H - ผู้นำจ่ายไปรษณีย์อัตโนมัติ
- Q - อยู่ระหว่างปรับปรุงข้อมูลสิ่งของเก็บเงินปลายทาง

NON-COD

ลำดับจุดจ่าย : 1



ET 0057 9529 9 TH

ผู้รับ อภชาติ 0947329439 ของเทา
ที่อยู่ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร 69 หมู่ 1 ต.นครชุม อ.เมือง
กำแพงเพชร จ.กำแพงเพชร 62000

ลงชื่อผู้รับ
วันที่/เวลา

รับเอง _____
Tel. _____

สถานะ _____
จำนวนเงิน _____
หมายเหตุ _____

ลำดับจุดจ่าย : 2



EM 7686 4909 8 TH

ผู้รับ พชรพร หอพักน้ำเพชร 2 ของเทา
ที่อยู่ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร 69 หมู่ 1 ต.นครชุม อ.เมือง
กำแพงเพชร จ.กำแพงเพชร 62000

ลงชื่อผู้รับ
วันที่/เวลา

รับเอง _____
Tel. _____

สถานะ _____
จำนวนเงิน _____
หมายเหตุ _____

ลำดับจุดจ่าย : 3



EM 7834 0209 1 TH

ผู้รับ กิตติกร กล้าแข็ง ของขาว
ที่อยู่ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร 69 หมู่ 1 ต.นครชุม อ.เมือง
กำแพงเพชร จ.กำแพงเพชร 62000

ลงชื่อผู้รับ
วันที่/เวลา

รับเอง _____
Tel. _____

สถานะ _____
จำนวนเงิน _____
หมายเหตุ _____

ลำดับจุดจ่าย : 4



EM 1674 1728 6 TH

ผู้รับ งานพัสดุ ใบตอบรับ
ที่อยู่ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร 69 หมู่ 1 ต.นครชุม อ.เมือง
กำแพงเพชร จ.กำแพงเพชร 62000

ลงชื่อผู้รับ
วันที่/เวลา

รับเอง _____
Tel. _____

สถานะ _____
จำนวนเงิน _____
หมายเหตุ _____

ลำดับจุดจ่าย : 5



EM 3046 2430 5 TH

ผู้รับ ม.ราชภัฏกำแพงเพชรของเล็ก
ที่อยู่ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร 69 หมู่ 1 ต.นครชุม อ.เมือง
กำแพงเพชร จ.กำแพงเพชร 62000

ลงชื่อผู้รับ
วันที่/เวลา

รับเอง _____
Tel. _____

สถานะ _____
จำนวนเงิน _____
หมายเหตุ _____

ลำดับจุดจ่าย : 6



EM 5779 2769 5 TH

ผู้รับ นุจรินทร์ ของเล็ก
ที่อยู่ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร 69 หมู่ 1 ต.นครชุม อ.เมือง
กำแพงเพชร จ.กำแพงเพชร 62000

ลงชื่อผู้รับ
วันที่/เวลา

รับเอง _____
Tel. _____

สถานะ _____
จำนวนเงิน _____
หมายเหตุ _____

ลำดับจุดจ่าย : 7



JN 1596 0102 5 TH

ผู้รับ ดวงภรณ์ ของเล็ก
ที่อยู่ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร 69 หมู่ 1 ต.นครชุม อ.เมือง
กำแพงเพชร จ.กำแพงเพชร 62000

ลงชื่อผู้รับ
วันที่/เวลา

รับเอง _____
Tel. _____

สถานะ _____
จำนวนเงิน _____
หมายเหตุ _____

ลำดับจุดจ่าย : 8



RE 6526 1819 7 TH

ผู้รับ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร ของเล็ก
ที่อยู่ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร 69 หมู่ 1 ต.นครชุม อ.เมือง
กำแพงเพชร จ.กำแพงเพชร 62000

ลงชื่อผู้รับ
วันที่/เวลา

รับเอง _____
Tel. _____

สถานะ _____
จำนวนเงิน _____
หมายเหตุ _____

ลำดับจุดจ่าย : 9



RL 0950 0343 8 TH

ผู้รับ อ.สุริวัลย์ ของเล็ก
ที่อยู่ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร 69 หมู่ 1 ต.นครชุม อ.เมือง
กำแพงเพชร จ.กำแพงเพชร 62000

ลงชื่อผู้รับ
วันที่/เวลา

รับเอง _____
Tel. _____

สถานะ _____
จำนวนเงิน _____
หมายเหตุ _____

บัญชีนำจ่าย (ป.303)



ด้านจ่าย : BOX62000EVD0001

วันที่เอกสาร : 04/07/2567

เลขที่เอกสาร : T204-62000-240700658

นำจ่ายโดย : นางสาวรัตนา พะโยม

วันที่ / เวลาพิมพ์ : 04/07/2567 10:00

2

ปณ. : กำแพงเพชร

หน้า 2 / 3

ลำดับจุดจ่าย : 10 RN 0192 0480 5 TH	ผู้รับ อธิการบดี ม.ราชภัฏ ของเล็ก ที่อยู่ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร 69 หมู่ 1 ต.นครชุม อ.เมือง กำแพงเพชร จ.กำแพงเพชร 62000	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 11 RE 6526 1811 8 TH	ผู้รับ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร ของเล็ก ที่อยู่ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร 69 หมู่ 1 ต.นครชุม อ.เมือง กำแพงเพชร จ.กำแพงเพชร 62000	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 12 EM 3536 4387 5 TH	ผู้รับ อธิการบดี ม.ราชภัฏ ของกลาง ที่อยู่ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร 69 หมู่ 1 ต.นครชุม อ.เมือง กำแพงเพชร จ.กำแพงเพชร 62000	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 13 RL 9433 2613 7 TH	ผู้รับ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร ของใหญ่ ที่อยู่ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร 69 หมู่ 1 ต.นครชุม อ.เมือง กำแพงเพชร จ.กำแพงเพชร 62000	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 14 ED 5033 8781 2 TH	ผู้รับ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร ของใหญ่ ที่อยู่ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร 69 หมู่ 1 ต.นครชุม อ.เมือง กำแพงเพชร จ.กำแพงเพชร 62000	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ AR
ลำดับจุดจ่าย : 15 EM 7019 5510 5 TH	ผู้รับ สุภาพรณ์ ของใหญ่ ที่อยู่ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร 69 หมู่ 1 ต.นครชุม อ.เมือง กำแพงเพชร จ.กำแพงเพชร 62000	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 16 ED 5839 6102 0 TH	ผู้รับ ตรรกพร ของใหญ่ ที่อยู่ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร 69 หมู่ 1 ต.นครชุม อ.เมือง กำแพงเพชร จ.กำแพงเพชร 62000	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 17 EM 3969 6150 0 TH	ผู้รับ ประธานหลักสูตรเทคโนโลยี ของใหญ่ ที่อยู่ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร 69 หมู่ 1 ต.นครชุม อ.เมือง กำแพงเพชร จ.กำแพงเพชร 62000	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 18 JA 0010 5331 9 TH	ผู้รับ ปณิธา แสงอนุเคราะห์ กล่อง ที่อยู่ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร 69 หมู่ 1 ต.นครชุม อ.เมือง กำแพงเพชร จ.กำแพงเพชร 62000	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 19 JB 0071 8639 2 TH	ผู้รับ จรินทร์ 0613345689 กล่อง ที่อยู่ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร 69 หมู่ 1 ต.นครชุม อ.เมือง กำแพงเพชร จ.กำแพงเพชร 62000	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 20 ED 2342 6725 5 TH	ผู้รับ พบพร กล่อง ที่อยู่ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร 69 หมู่ 1 ต.นครชุม อ.เมือง กำแพงเพชร จ.กำแพงเพชร 62000	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. 091-819-7877	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 21 EM 5822 6227 3 TH	ผู้รับ กนกวรรณ กล่อง ที่อยู่ รหัสไปรษณีย์ 62000	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____