

บัญชีนำจ่าย (ป.303)



ด้านจ่าย : BOX62000EVD0001

วันที่เอกสาร : 18/10/2567

เลขที่เอกสาร : T204-62000-241003039

นำจ่ายโดย : นางสาวรัตนา พะโยม

วันที่ / เวลาพิมพ์ : 18/10/2567 10:37

ปณ. : กำแพงเพชร

หน้า 1 / 2

รหัสสถานะ

- | | | | | |
|------------------------------|--|---|--|---|
| 0 - ออกใบแจ้ง | 1 - จำหน้าไม่ชัดเจน | 2 - ไม่มีเลขบ้านตามจำหน้า | 3 - ผู้รับปฏิเสธการรับ | 4 - ไม่มีผู้รับตามจำหน้า |
| 5 - ไม่มารับตามกำหนด | 6 - เลิกกิจการ | 7 - ย้าย / ไม่ทราบที่อยู่ใหม่ | 8 - บ้านปิด | A - ปณอ. (ไปรษณีย์อนุญาตเอกชน) |
| C - ส่วนราชการ / บริษัท หยุด | 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 | 12- ดำเนินการเพิ่มเติม/ดำเนินการในวันถัดไป เนื่องจากผู้รับปฏิเสธการรับ |
| P - สลากรอจ่าย | Q- อยู่ระหว่างปรับปรุงข้อมูลสิ่งของเก็บเงินปลายทาง | X- สินค้า COD ส่งคืน เนื่องจากผู้รับเปิดตรวจสินค้า และพบว่าสินค้าไม่ตรงกับที่สั่งซื้อ | Y- สินค้า COD ส่งคืน เนื่องจากผู้รับเปิดตรวจสินค้า และพบว่าสินค้าขาด | Z- สินค้า COD ส่งคืน เนื่องจากผู้รับเปิดตรวจสินค้า และพบว่าไม่ได้สั่งซื้อ |

NON-COD

ลำดับจุดจ่าย : 1	ผู้รับ หัวหน้าการเงินและบัญชี 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 : 2	ผู้รับ อธิการบดี 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 : 3	ผู้รับ มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร 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 : 4	ผู้รับ คณะบดีคณะวิทยาศาสตร์ 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 : 5	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 : 6	ผู้รับ อธิการบดี ม.ราชภัฏ 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 : 7	ผู้รับ รุ่งรุจี ศรีตาเดช 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 : 8	ผู้รับ อธิการบดี 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 : 9	ผู้รับ คณะบดีคณะพยาบาลศาสตร์ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร ของเล็ก ม.ราชภัฏกำแพงเพชร 69 หมู่ 1 ต.นครชุม อ.เมืองกำแพงเพชร จ.กำแพงเพชร 62000	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____

บัญชีนำจ่าย (ป.303)



ด้านจ่าย : BOX62000EVD0001

วันที่เอกสาร : 18/10/2567

เลขที่เอกสาร : T204-62000-241003039

นำจ่ายโดย : นางสาวรัตนา พะโยม

วันที่ / เวลาพิมพ์ : 18/10/2567 10:37

2

ปณ. : กำแพงเพชร

หน้า 2 / 2

ลำดับจุดจ่าย : 10	ผู้รับ คณบดีคณะวิทยาการจัดการ ของใหญ่	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____
	ที่อยู่ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร 69 หมู่ 1 ต.นครชุม อ.เมือง กำแพงเพชร จ.กำแพงเพชร 62000	<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____	จำนวนเงิน _____
ED 6399 6692 1 TH	211	Tel. _____	หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 11	ผู้รับ คณบดีคณะวิทยาการจัดการ	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____
	ที่อยู่ ฮองใหญ่ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร 69 หมู่ 1 ต.นครชุม อ.เมือง กำแพงเพชร จ.กำแพงเพชร 62000	<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____	จำนวนเงิน _____
ED 8284 3411 4 TH	212	Tel. _____	หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 12	ผู้รับ พจนา เพชรรัตน์ ของใหญ่	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____
	ที่อยู่ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร 69 หมู่ 1 ต.นครชุม อ.เมือง กำแพงเพชร จ.กำแพงเพชร 62000	<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____	จำนวนเงิน _____
ET 2208 3572 0 TH	213	Tel. _____	หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 13	ผู้รับ วสันต เพชรพิมูล ของใหญ่	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____
	ที่อยู่ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร 69 หมู่ 1 ต.นครชุม อ.เมือง กำแพงเพชร จ.กำแพงเพชร 62000	<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____	จำนวนเงิน _____
ED 7897 6480 5 TH	214	Tel. _____	หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 14	ผู้รับ สำนักอธิการบดี ของใหญ่	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____
	ที่อยู่ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร 69 หมู่ 1 ต.นครชุม อ.เมือง กำแพงเพชร จ.กำแพงเพชร 62000	<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____	จำนวนเงิน _____
EM 7851 9310 0 TH	215	Tel. _____	หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 15	ผู้รับ สุนัย ทับมนเทียน ของเทา	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____
	ที่อยู่ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร 69 หมู่ 1 ต.นครชุม อ.เมือง กำแพงเพชร จ.กำแพงเพชร 62000	<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____	จำนวนเงิน _____
JF 4861 6004 2 TH	216	Tel. _____	หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 16	ผู้รับ วิไลลักษณ์ สวมมะลิ ของเทา	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____
	ที่อยู่ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร 69 หมู่ 1 ต.นครชุม อ.เมือง กำแพงเพชร จ.กำแพงเพชร 62000	<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____	จำนวนเงิน _____
ED 7595 9060 7 TH	217	Tel. _____	หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 17	ผู้รับ เกศกนก ไทยณดาชั้นอิน กล่อง	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____
	ที่อยู่ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร 69 หมู่ 1 ต.นครชุม อ.เมือง กำแพงเพชร จ.กำแพงเพชร 62000	<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____	จำนวนเงิน _____
ED 8176 9077 4 TH	218	Tel. _____	หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 18	ผู้รับ ชูวิทย์ กมุทธภิชัย กล่อง	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____
	ที่อยู่ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร 69 หมู่ 1 ต.นครชุม อ.เมือง กำแพงเพชร จ.กำแพงเพชร 62000	<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____	จำนวนเงิน _____
JB 0619 7101 8 TH	219	Tel. _____	หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 19	ผู้รับ ทิทธิตาแบ่งคำมา กล่อง	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____
	ที่อยู่ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร 69 หมู่ 1 ต.นครชุม อ.เมือง กำแพงเพชร จ.กำแพงเพชร 62000	<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____	จำนวนเงิน _____
ET 1740 2166 3 TH	2110	Tel. _____	หมายเหตุ _____

จำนวน NON-COD ทั้งหมด 19 ชิ้น