

**เอกสารการทดสอบUAT ระบบAR Intellifgence**

**1: รายงานสรุป Invoice ที่ครบกำหนดทำเป็นในวันนิล**

จำนวนParameter และ รูปแบบของรายงาน (ผ่าน)	ความถูกต้องของข้อมูล ที่ได้จากระบบ (ผ่าน)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ผู้ตรวจสอบ1 (ลงนาม)	ผู้ตรวจสอบ1 (ลงนาม)
	
ชื่อผู้ตรวจสอบ: วันที่:	
ผู้ตรวจสอบ2 (ลงนาม)	ผู้ตรวจสอบ2 (ลงนาม)
	
ชื่อผู้ตรวจสอบ: วันที่:	

**2: รายงานสรุป รายการบิลที่ต้องนำไปวางในแต่ละวัน**

จำนวนParameter และ รูปแบบของรายงาน (ผ่าน)	ความถูกต้อง ของข้อมูลที่ได้จากระบบ (ผ่าน)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ผู้ตรวจสอบ1 (ลงนาม)	ผู้ตรวจสอบ1 (ลงนาม)
	
ชื่อผู้ตรวจสอบ: วันที่:	
ผู้ตรวจสอบ2 (ลงนาม)	ผู้ตรวจสอบ2 (ลงนาม)
	
ชื่อผู้ตรวจสอบ: วันที่:	

**เอกสารการทดสอบUAT ระบบAR Intellifgence**

**3: รายงานสรุปรายการบิลที่ครบกำหนดชำระเพื่อติดตามการชำระ**

จำนวนParameter และ รูปแบบของรายงาน (ผ่าน)	ความถูกต้องของข้อมูล ที่ได้จากระบบ (ผ่าน)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>ผู้ตรวจสอบ1</b> (ลงนาม) 	<b>ผู้ตรวจสอบ1</b> (ลงนาม) 
ชื่อผู้ตรวจสอบ:	
วันที่:	
<b>ผู้ตรวจสอบ2</b> (ลงนาม) 	<b>ผู้ตรวจสอบ2</b> (ลงนาม) 
ชื่อผู้ตรวจสอบ:	
วันที่:	

**4: รายงานสรุปใบวางบิลที่ยังเก็บเงินไม่ได้**

จำนวนParameter และ รูปแบบของรายงาน (ผ่าน)	ความถูกต้อง ของข้อมูลที่ได้จากระบบ (ผ่าน)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>ผู้ตรวจสอบ1</b> (ลงนาม) 	<b>ผู้ตรวจสอบ1</b> (ลงนาม) 
ชื่อผู้ตรวจสอบ:	
วันที่:	
<b>ผู้ตรวจสอบ2</b> (ลงนาม) 	<b>ผู้ตรวจสอบ2</b> (ลงนาม) 
ชื่อผู้ตรวจสอบ:	
วันที่:	

**เอกสารการทดสอบUAT ระบบAR Intellifgence**

**5: รายงานสรุปใบเสร็จรับเงินที่ไม่สมบูรณ์**

จำนวนParameter และ รูปแบบของรายงาน (ผ่าน)	ความถูกต้องของข้อมูล ที่ได้จากระบบ (ผ่าน)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ผู้ตรวจสอบ1 (ลงนาม) 	ผู้ตรวจสอบ1 (ลงนาม) 
ผู้ตรวจสอบ: วันที่:	
ผู้ตรวจสอบ2 (ลงนาม) 	ผู้ตรวจสอบ2 (ลงนาม) 
ผู้ตรวจสอบ: วันที่:	

**6: รายงานอายุลูกหนี้**

จำนวนParameter และ รูปแบบของรายงาน (ผ่าน)	ความถูกต้อง ของข้อมูลที่ได้จากระบบ (ผ่าน)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ผู้ตรวจสอบ1 (ลงนาม) 	ผู้ตรวจสอบ1 (ลงนาม) 
ผู้ตรวจสอบ: วันที่:	
ผู้ตรวจสอบ2 (ลงนาม) 	ผู้ตรวจสอบ2 (ลงนาม) 
ผู้ตรวจสอบ: วันที่:	

## เอกสารการทดสอบUAT ระบบAR Intellifgence

### 7: รายงานประมาณการรับเงินล่วงหน้า

จำนวนParameter และ รูปแบบของรายงาน (ผ่าน)	ความถูกต้องของข้อมูล ที่ได้จากระบบ (ผ่าน)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ผู้ตรวจสอบ1 (ลงนาม)	ผู้ตรวจสอบ1 (ลงนาม)
	
ชื่อผู้ตรวจสอบ:	
วันที่:	
ผู้ตรวจสอบ2 (ลงนาม)	ผู้ตรวจสอบ2 (ลงนาม)
	
ชื่อผู้ตรวจสอบ:	
วันที่:	

### 8: รายงาน invoice ที่ถูกปรับปรุงรายการ

จำนวนParameter และ รูปแบบของรายงาน (ผ่าน)	ความถูกต้อง ของข้อมูลที่ได้จากระบบ (ผ่าน)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ผู้ตรวจสอบ1 (ลงนาม)	ผู้ตรวจสอบ1 (ลงนาม)
	
ชื่อผู้ตรวจสอบ:	
วันที่:	
ผู้ตรวจสอบ2 (ลงนาม)	ผู้ตรวจสอบ2 (ลงนาม)
	
ชื่อผู้ตรวจสอบ:	
วันที่:	

## เอกสารการทดสอบUAT ระบบAR Intellifgence

### 9: รายงานสรุป commission

จำนวนParameter และ รูปแบบของรายงาน (ผ่าน)	ความถูกต้องของข้อมูล ที่ได้จากระบบ (ผ่าน)				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="background-color: #cccccc; padding: 5px;">ผู้ตรวจสอบ1 (ลงนาม)</th> <th style="background-color: #cccccc; padding: 5px;">ผู้ตรวจสอบ1 (ลงนาม)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;"></td> <td style="text-align: center; padding: 5px;"></td> </tr> </tbody> </table>		ผู้ตรวจสอบ1 (ลงนาม)	ผู้ตรวจสอบ1 (ลงนาม)		
ผู้ตรวจสอบ1 (ลงนาม)	ผู้ตรวจสอบ1 (ลงนาม)				
					
<b>ชื่อผู้ตรวจสอบ:</b> วันที่:					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="background-color: #cccccc; padding: 5px;">ผู้ตรวจสอบ2 (ลงนาม)</th> <th style="background-color: #cccccc; padding: 5px;">ผู้ตรวจสอบ2 (ลงนาม)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;"></td> <td style="text-align: center; padding: 5px;"></td> </tr> </tbody> </table>		ผู้ตรวจสอบ2 (ลงนาม)	ผู้ตรวจสอบ2 (ลงนาม)		
ผู้ตรวจสอบ2 (ลงนาม)	ผู้ตรวจสอบ2 (ลงนาม)				
					
<b>ชื่อผู้ตรวจสอบ:</b> วันที่:					

### 10: รายงานข้อมูล Sale Order to Commission

จำนวนParameter และ รูปแบบของรายงาน (ผ่าน)	ความถูกต้อง ของข้อมูลที่ได้จากระบบ (ผ่าน)				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="background-color: #cccccc; padding: 5px;">ผู้ตรวจสอบ1 (ลงนาม)</th> <th style="background-color: #cccccc; padding: 5px;">ผู้ตรวจสอบ1 (ลงนาม)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;"></td> <td style="text-align: center; padding: 5px;"></td> </tr> </tbody> </table>		ผู้ตรวจสอบ1 (ลงนาม)	ผู้ตรวจสอบ1 (ลงนาม)		
ผู้ตรวจสอบ1 (ลงนาม)	ผู้ตรวจสอบ1 (ลงนาม)				
					
<b>ชื่อผู้ตรวจสอบ:</b> วันที่:					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="background-color: #cccccc; padding: 5px;">ผู้ตรวจสอบ2 (ลงนาม)</th> <th style="background-color: #cccccc; padding: 5px;">ผู้ตรวจสอบ2 (ลงนาม)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;"></td> <td style="text-align: center; padding: 5px;"></td> </tr> </tbody> </table>		ผู้ตรวจสอบ2 (ลงนาม)	ผู้ตรวจสอบ2 (ลงนาม)		
ผู้ตรวจสอบ2 (ลงนาม)	ผู้ตรวจสอบ2 (ลงนาม)				
					
<b>ชื่อผู้ตรวจสอบ:</b> วันที่:					

**เอกสารการทดสอบUAT ระบบAR Intellifgence**

**11: Dashboard:** วางแผนและรับขาระหนี

รูปแบบของDashboard (ผ่าน)	ความถูกต้องของข้อมูล ที่ได้จากระบบ (ผ่าน)
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

ผู้ตรวจสอบ1 (ลงนาม) 	ผู้ตรวจสอบ1 (ลงนาม) 
ชื่อผู้ตรวจสอบ: วันที่:	
ผู้ตรวจสอบ2 (ลงนาม) 	ผู้ตรวจสอบ2 (ลงนาม) 
ชื่อผู้ตรวจสอบ: วันที่:	
ชื่อผู้ตรวจสอบ: วันที่:	

**12.Dashboard:** ลูกหนี้

รูปแบบของDashboard (ผ่าน)	ความถูกต้อง ของข้อมูลที่ได้จากระบบ (ผ่าน)
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

ผู้ตรวจสอบ1 (ลงนาม) 	ผู้ตรวจสอบ1 (ลงนาม) 
ชื่อผู้ตรวจสอบ: วันที่:	
ผู้ตรวจสอบ2 (ลงนาม) 	ผู้ตรวจสอบ2 (ลงนาม) 
ชื่อผู้ตรวจสอบ: วันที่:	
ชื่อผู้ตรวจสอบ: วันที่:	