
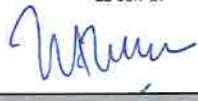
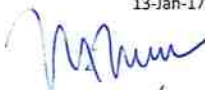


FORMULIR CHANGE REQUEST				
Nomor CR: (Diisi oleh Change Coordinator)	1	Halaman 1 dari 4		
Judul Change Request: (Diisi oleh Pemohon)	2	Pemindahan Data Histo dari AP2T Ke ACMT		
Tanggal Mulai Pelaksanaan: (Diisi oleh Change Coordinator)	3	Tanggal Selesai: (Diisi oleh Change Coordinator)	4	
PERMINTAAN PERUBAHAN (Diisi oleh Pemohon)				
Uraian/Rincian Perubahan:	5	Pemindahan data dari AP2T production ke ACMT production untuk histo dpm 6 bulan PLN Distrusi Jawa Timur dan Distribusi Bali seperti daftar terlampir		
Alasan/Tujuan/Latar Belakang Perubahan:	6	Untuk kebutuhan implementasi ACMT Distribusi Jawa Timur dan Distribusi Bali		
Tanggal Penerapan Perubahan Diharapkan:	7	13-Jan-16		
PEMOHON [8] Nama: Oman Rohman Jabatan: Eng Implementasi Aplikasi Tanggal: 13-Jan-17 Tanda Tangan: 		ATASAN PEMOHON [9] Nama: Wahyu Toni Hermawan Jabatan: Pjt. Manager Pengembangan Segmen TDEK Tanggal: 13-Jan-17 Tanda Tangan: 		
PENCATATAN PERUBAHAN (Diisi oleh Change Coordinator)				
Kategori Perubahan:	10	<input type="checkbox"/> <b>Darurat</b> <input type="checkbox"/> Normal Minor <input type="checkbox"/> Normal Major <input type="checkbox"/> Standard	Prioritas Perubahan:	11
Tanggal Diterima:	12		Nama Change Owner:	13
Catatan:	14		CHANGE COORDINATOR [15] Nama: Tanggal: Tanda Tangan:	
ANALISIS PERUBAHAN (Diisi oleh Change Owner)				
Aplikasi/Modul Terkait:	16			
Analisis Implikasi:	17			
Rekomendasi:	18			
Catatan:	19			
Perkiraan Waktu Pengerjaan	20	Mandays	CHANGE OWNER [21] Nama: Wahyu Toni Hermawan Tanggal: 13-Jan-17 Tanda Tangan: 	

FORMULIR CHANGE REQUEST		
Nomor CR: (Diisi oleh Change Coordinator)	22	Halaman 2 dari 4

PENGESAHAN PERUBAHAN (Diisi oleh Change Authority/Change Advisory Board)				
Catatan Change Authority:	23		CHANGE AUTHORITY [24] Nama: Jabatan: Tanggal: Tanda Tangan:	
Lokasi Pertemuan E/CAB: (Khusus Major/Emergency Change)	25		Tanggal Pertemuan E/CAB: (Khusus Major/Emergency Change)	26     ____/____/20__
Keputusan:	27	<input type="checkbox"/> Setuju <input type="checkbox"/> Ditolak		
CHANGE ADVISORY BOARD [28]				
Nama		Jabatan		Tanda Tangan
Catatan CAB:	29			

FORMULIR CHANGE REQUEST				
Nomor CR: (Diisi oleh Change Coordinator)	22	Halaman 3 dari 4		
PENGUJIAN PERUBAHAN (Diisi oleh Change Authority/Change Advisory Board dan Pemohon)				
CHANGE OWNER [21] Nama: Jabatan: Tanggal:     /     / Tanda Tangan:		PEMOHON [8] Nama: Jabatan: Tanggal:     /     / Tanda Tangan:		
Lokasi Pengujian:	25		Tanggal Pengujian:	26     ____/____/20__
HASIL PENGUJIAN				
Skenario Pengujian	Hasil Yang Diharapkan		Tanggal Pengujian	Sukses?
Keputusan:	27	<input type="checkbox"/> Setuju <input type="checkbox"/> Ditolak		

Catatan CAB:	29	
--------------	----	--

FORMULIR CHANGE REQUEST				
Nomor CR: (Diisi oleh Change Coordinator)	22	Halaman 4 dari 4		
PEMINDAHAN PERUBAHAN KE LINGKUNGAN PRODUKSI (Diisi oleh Change Authority/Change Advisory Board dan Pemohon)				
Administrator System		PEMOHON [8]		
Nama:		Nama:		
Jabatan:		Jabatan:		
Tanggal:	/ /	Tanggal:	/ /	
Tanda Tangan:		Tanda Tangan:		
Server Pemindahan:	25	Tanggal Pemindahan:	26	/ / 20__
HASIL PEMINDAHAN PERUBAHAN				
Modul/Paket yg ditambahkan	Modul/Paket yg diganti	Modul/Paket yg dihilangkan	Sukses?	Catatan
PENUTUPAN PERUBAHAN (Diisi oleh Change Owner)				
Status Penutupan	<input type="checkbox"/> Ditolak <input type="checkbox"/> Dibatalkan Pemohon <input type="checkbox"/> Sukses <input type="checkbox"/> Gagal/Back-Out	Tanggal UAT:	31	/ / 20__
		Tanggal Implementasi Perubahan:	32	/ / 20__
Catatan:	33			
		CHANGE OWNER [34]		
		Nama: Tanggal: Tanda Tangan:		