



# Design Change Request

**PORTALNET**  
A Member Of SMART TELCOMS

เรียน หัวหน้าผู้ควบคุมงานโครงการบำรุงรักษาและสนับสนุนการใช้ระบบงบประมาณ พัสดุ การเงินและบัญชี กองทุน โดยเกณฑ์พึงรับ-พึงจ่ายลักษณะ 3 มิติ (WU MIS) จำนวน 1 ระบบ					
เลขที่ DCR (CR Number)	WU 20211026-1	เรื่องDCR (CR Title)	ปรับแก้รายงาน ZPUR007 อัตราการใช้รายไตรมาส อัตราการใช้รายปี อัตราสำรองคงคลัง		
ส่วนที่ 1 (Section 1) : รายละเอียดการร้องขอ (Request Section)					
ชื่อผู้ร้องขอ (Requester Name)	ศักรินทร์ กลีบแก้ว	โทร (Tel.)		วันที่ร้องขอ (Requested Date)	26/10/2021
หน่วยงาน (Department)	ศูนย์การแพทย์	อีเมล (E-Mail)	Sakkarin.kl@mail.wu.ac.th		
ความเร่งด่วน (Urgent Change)	<input type="checkbox"/>	ไม่ (No)	<input checked="" type="checkbox"/>	ใช่ (Yes)	
เหตุผลกรณีเร่งด่วน (Reason for Urgent Change)	ต้องการใช้ในวันที่ 01/11/2021				
วันที่คาดว่าจะแล้วเสร็จ(Expected Date)	01/11/2021				
ผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการตรวจสอบ (Assigned Inspector)					
1. ผู้ตรวจสอบข้อกำหนด (Functional Specification)	อาจารย์ บุญวงศ์				
2. ผู้ทำการทดสอบ (User Acceptance Test)	ศักรินทร์ กลีบแก้ว				
3. ผู้ตรวจสอบเอกสารส่งมอบ (Deliverable)	พงศ์ธรณ ฤทธิ์ครเสรี				
<b>ความต้องการทางธุรกิจ (Business Requirements)</b> <b>รายงานอัตราการใช้ T-Code : ZPUR007</b> ต่อเนื่องจาก เลข incident WU-000293 -อัตราการใช้รายไตรมาส จำนวน จ่ายจำนวน ย้อนหลัง 3 เดือนนับตั้งแต่เดือนที่เลือก / 3 -อัตราการใช้รายไตรมาส มูลค่า จ่ายมูลค่า ย้อนหลัง 3 เดือนนับตั้งแต่เดือนที่เลือก / 3 -อัตราการใช้รายปี จำนวน จ่ายจำนวนย้อนหลัง 12 เดือน/12 เงื่อนไข ตอนไม่ครบปี ข้อมูลจะแสดงตามจำนวนเดือนที่เลือก -อัตราการใช้รายปี มูลค่า จ่ายมูลค่าย้อนหลัง 12 เดือน/12 เงื่อนไข ตอนไม่ครบปี ข้อมูลจะแสดงตามจำนวนเดือนที่เลือก -อัตราสำรองคงคลัง มูลค่าคงเหลือ วันที่เลือก / จ่ายมูลค่า					



## Design Change Request

**PORTALNET**  
A Member Of SMART TELCOMS

เหตุผล และประโยชน์ที่องค์กรจะได้รับ (Business Benefit of Change)

☒ งานตามแผน/นโยบายภายใน

☐ งานตอบสนองตามนโยบายของรัฐ

☐ งานร้องขอจากหน่วยงานภายนอก



ผู้ร้องขอ (Requested By): ศักรินทร์ กลีบแก้ว

ลงนาม (Sign):

วันที่

(Date): 26/10/2021

ส่วนที่ 2 (Section2) : รายละเอียดการวิเคราะห์ (Analysis Section) ศึกษาร่วมกับ บริษัท พอร์ทัลเน็ต จำกัด

เรียน บริษัท พอร์ทัลเน็ต จำกัด

เพื่อโปรดดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

หัวหน้าผู้ควบคุมงาน: นายพงศ์ธร ฤทธิ์ศรี

ลงนาม (Sign):

วันที่

(Date): 26/10/2021

การวิเคราะห์ผลกระทบที่ต้องดำเนินการ

ประเมินวันงาน (Estimated Effort)



# Design Change Request

รายละเอียดการปรับปรุงโปรแกรกดังนี้		จำนวน Manday
1. ศึกษา และรวบรวมรายละเอียดความต้องการจากผู้ร้องขอ และผู้เกี่ยวข้อง		
2. วิเคราะห์และออกแบบระบบ พร้อมจัดทำเอกสารที่เกี่ยวข้อง (Functional Spec และ Program Spec เป็นต้น)		
3. พัฒนาโปรแกรม		3
4. ตรวจสอบความถูกต้องของระบบงาน		
5. จัดทำคู่มือการใช้งานระบบงาน		
6. ชี้แจง หรืออบรมการใช้งานระบบ		
7. เตรียมความพร้อมทางด้านเทคนิคก่อนนำออกใช้จริง		
8. จัดเตรียมและปรับปรุงข้อมูลให้สอดคล้องกับระบบงานที่เพิ่มเติมหรือเปลี่ยนแปลงใหม่		
9. อื่นๆ		
รวมทั้งสิ้น (Mandays)		3
คิดเป็นค่าใช้จ่าย (บาท)		
เอกสารส่งมอบ (Deliverable)		
วันที่คาดว่าจะแล้วเสร็จ (Estimated Schedule):	ผลกระทบต่อการทำงาน (Impact on Work Group):	
เอกสารอ้างอิง (Reference) (ถ้ามี) :		
1.		
2.		
3.		
		<input type="checkbox"/> Assign Role Authorization
หมายเหตุ		
เรียนหัวหน้าผู้ควบคุมงาน เพื่อโปรดดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป		
ขออนุญาตดำเนินการ (Proposed by Portalnet)	ชื่อ (Name): ลงนาม (Sign):	วันที่ (Date)