

## **Design Change Request**



| โดยเกณฑ์พึงรับ-พึงจ่ายลักษณะ 3 มิติ (WU MIS) จำนวน 1 ระบบ เลขที่ DCR DCR_ZIMR004_20220117- เรื่องDCR ZIMR004 ปรับช่องคงคลังสูงสุด และช่องแนะนำการซื้อ (CR Number) 1 (CR Title) ส่วนที่ 1 (Section 1) : รายละเอียดการร้องขอ (Request Section) |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|
| (CR Number) 1 (CR Title)   |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| ส่วนที่ 1 (Section 1) : รายละเอียดการร้องขอ (Request Section)  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| ชื่อผู้ร้องขอ ศักรินทร์ กลีบแก้ว โทร วันที่ร้องขอ 14/01/2022   |  |  |  |  |  |  |
| (Requester (Tel.) (Requested Date)   |  |  |  |  |  |  |
| Name)  |  |  |  |  |  |  |
| หน่วยงาน ศูนย์การแพทย์ อีเมล Sakkarin.kl@mail.wu.ac.th   |  |  |  |  |  |  |
| (Department) (E-Mail)  |  |  |  |  |  |  |
| ความเร่งด่วน ไม่ (No) x ใช่ (Yes)  |  |  |  |  |  |  |
| (Urgent Change)  |  |  |  |  |  |  |
| เหตุผลกรณีเร่งด่วน ต้องการใช้ในวันที่ 17/01/2022   |  |  |  |  |  |  |
| (Reason for Urgent Change)   |  |  |  |  |  |  |
| วันที่คาดหวังว่าจะแล้วเสร็จ(Expected Date) 17/01/2022  |  |  |  |  |  |  |
| ผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการตรวจสอบ (Assigned Inspector)  |  |  |  |  |  |  |
| 1. ผู้ตรวจสอบข้อกำหนด อาจารี บุญวงศ์   |  |  |  |  |  |  |
| (Functional Specification)   |  |  |  |  |  |  |
| <b>2.</b> ผู้ทำการทดสอบ <b>ศักรินทร์ กลีบแก้ว</b>  |  |  |  |  |  |  |
| (User Acceptance Test)   |  |  |  |  |  |  |
| 3. ผู้ตรวจสอบเอกสารส่งมอบ <b>พงศ์ธน ฤดีอัครเสรี</b>  |  |  |  |  |  |  |
| (Deliverable)  |  |  |  |  |  |  |
| ความต้องการทางธุรกิจ (Business Requirements)   |  |  |  |  |  |  |
| ปรับช่องคงคลังสูงสุด และช่องแนะนำการซื้อ T-code : ZIMR004  |  |  |  |  |  |  |
| 1.ปรับช่องคงคลังสูงสุดให้ดึงข้อมูลจาก Maximum Stock Level จาก Mat Master<br>2.ปรับช่องแนะนำการซื้อ ให้คำนวณโดยใช้ ช่องคงคลังสูงสุด ลบ ช่องยอดคงเหลือ   |  |  |  |  |  |  |
| 2.บรบของแนะน การขอ เทพ เน มนเตอเข ของพงพถงถูงสุด สบ ของออดพงเทสอ   |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |



## **Design Change Request**



| เหตุผล และประโยชน์ที่องค์กรจะได้รับ (Business Benefit of Change) |                     |                              |                           |  |  |
|--|---------------------|------------------------------|---------------------------|--|--|
| 🗵 งานตามแผน/นโยบายภายใน 🔲 งานตอบส                                | เนองตามนโยบายของรัฐ | 🗖 งานร้องขอจากหน่วยงานภายนอก |                           |  |  |
|  |                     |                              |                           |  |  |
|  |                     |                              |                           |  |  |
|  |                     |                              |                           |  |  |
|  |                     |                              |                           |  |  |
|  |                     |                              |                           |  |  |
|  |                     |                              |                           |  |  |
|  |                     |                              |                           |  |  |
| ผู้ร้องขอ (Requested By): ศักรินทร์ กลีบแก้ว                     |                     |                              | วันที่                    |  |  |
| ลงนาม (Sign):  |                     |                              | (Date): <u>14/01/2022</u> |  |  |
|  |                     |                              |                           |  |  |
|  |                     |                              |                           |  |  |
|  |                     |                              |                           |  |  |

| ส่วนที่ 2 (Section2) : รายละเอียดการวิเคราะห์ (Analysis Section) ศึกษาร่วมกับ บริษัท พอร์ทัลเน็ท จำกัด |                           |  |  |  |
|--|---------------------------|--|--|--|
| เรียน บริษัท พอร์ทัลเน็ท จำกัด   |                           |  |  |  |
| เพื่อโปรดดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป   |                           |  |  |  |
| หัวหน้าผู้ควบคุมงาน: นายพงศ์ธน ฤดีอัครเสรี   | วันที่                    |  |  |  |
| ลงนาม (Sign): ชาวส่อง ฤดังอีรา)มหา   | (Date): <u>17/01/2022</u> |  |  |  |
| <u>การวิเคราะห์ผลกระทบที่ต้องดำเนินการ</u>   |                           |  |  |  |
|  |                           |  |  |  |
|  |                           |  |  |  |
|  |                           |  |  |  |
|  |                           |  |  |  |
|  |                           |  |  |  |
|  |                           |  |  |  |
|  |                           |  |  |  |
|  |                           |  |  |  |
|  |                           |  |  |  |
|  |                           |  |  |  |
|  |                           |  |  |  |
|  |                           |  |  |  |
| <u>ประเมินวันงาน (Estimated Effort)</u>  |                           |  |  |  |
|  |                           |  |  |  |



## **Design Change Request**



| รายละเอียดการปรับปรุงโปรแกรมดังนี้  |                         |                   | จำนวน Manday                                |  |  |
|---|-------------------------|-------------------|---|--|--|
| 1. ศึกษา และรวบรวมรายละเอียดความต้อง  |                         |                   |   |  |  |
| 2. วิเคราะห์และออกแบบระบบ พร้อมจัดทำ  | n Spec เป็นต้น)         |                   |   |  |  |
| 3. พัฒนาโปรแกรม ZIMR004   |                         |                   | 1   |  |  |
| 4. ตรวจสอบความถูกต้องของระบบงาน   |                         |                   |   |  |  |
| 5. จัดทำคู่มือการใช้ระบบงาน   |                         |                   |   |  |  |
| 6. ชี้แจง หรืออบรมการใช้งานระบบ   |                         |                   |   |  |  |
| 7. เตรียมความพร้อมทางด้านเทคนิคก่อนนำออกใช้จริง                                   |                         |                   |   |  |  |
| 8. จัดเตรียมและปรับปรุงข้อมูลให้สอดคล้องกับระบบงานที่เพิ่มเติมหรือเปลี่ยนแปลงใหม่ |                         |                   |   |  |  |
| 9. อื่นๆ  |                         |                   |   |  |  |
|   | รวมทั้งสิ้น (Mandays)   |                   | 1   |  |  |
|   | คิดเป็นค่าใช้จ่าย (บาท) |                   |   |  |  |
|   | เอกสารส่งมอบ            | (Deliverable)     |   |  |  |
| <u>เอกสารอ้างอิง</u> (Reference) (ถ้ามี) :<br>1.<br>2.<br>3. □Assign I            |                         | ผลกระทบต่อการทำงา | าน (Impact on Work Group):<br>Authorization |  |  |
| หมายเหตุ  |                         |                   |   |  |  |
| เรียนหัวหน้าผู้ควบคุมงาน เพื่อโปรดดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป               |                         |                   |   |  |  |
| ขออนุญาตดำเนินการ   | ชื่อ (Name):            |                   | วันที่                                      |  |  |
| (Proposed by Portalnet)   | ลงนาม (Sign):           |                   | (Date)                                      |  |  |
|   |                         |                   |   |  |  |