

Design Change Request



เรียน หัวหน้าผู้ควบคุมงานโครงการบำรุงรักษาและสนับสนุนการใช้ระบบงบประมาณ พัสดุ การเงินและบัญชี กองทุน									
โดยเกณฑ์พึงรับ-พึงจ่ายลักษณะ 3 มิติ (WU MIS) จำนวน 1 ระบบ									
เลขที่ DCR	WU 20211014-1	เรื่องDo	CR	เพิ่	เพิ่มช่อง Location / Location Description ใน ZIMI003				
(CR Number)		(CR Ti	TR Title)						
ส่วนที่ 1 (Section 1) : รายละเอียดการร้องขอ (Request Section)									
ชื่อผู้ร้องขอ ศักรินทร์ กลีบแก้ว			โทร วันที่ร้องขอ 14/10/			14/10/2021			
(Requester Name)			(Tel.)		(Requested Date)				
หน่วยงาน	วยงาน ศูนย์การแพทย์		อีเมล		Sakkarin.kl@mail.wu.ac.th				
(Department)			(E-Mail						
ความเร่งด่วน	ความเร่งด่วน x ไม่ (No) ใช่ (Yes)								
(Urgent Change)									
เหตุผลกรณีเร่งด่วน									
(Reason for Urgent									
	วเสร็จ(Expected Date)		30 ต.ค. 64						
-	ดำเนินการตรวจสอบ (Ass	signed Ir	nspecto	r)					
1. ผู้ตรวจสอบข้อกำหนด			อาจารี บุญวงศ์						
(Functional S									
2. ผู้ทำการทดสอบ			ศักรินทร์ กลีบแก้ว						
(User Acceptance Test)									
3. ผู้ตรวจสอบเอกสารส่งมอบ			พงศ์ธน ฤดีอัครเสรี						
(Deliverable)	. /2								
,	จ (Business Requirem		l. 711	4100					
เกรแบรทยงออบภอส์เ	ลตัดวัสดุเป็นค่าใช้จ่ายให้ I	<u> 115 1-C0</u>	i <u>ae : ∠in</u>	/IIUU	<u>13</u>				
	ocation Description ใน	Lavout	ຄາດຄົ້າໄຮເ	1059					
EMATIEN LOCATION, L	ocation bescription to	Layout	0011011	PII99	1				



Design Change Request



เหตุผล และประโยชน์ที่องค์กรจะได้รับ (Business Benefit of Change)									
🛮 🗷 งานตามแผน/นโยบายภายใน 🔻 จานตอบสนองตามนโยบายของรัฐ	งานร้องขอจากหน่วยงานภายนอก								
ผู้ร้องขอ (Requested By): ศักรินทร์ กลีบแก้ว	วันที่								
Market of Control of the Control of	(Date): <u>14/10/2021</u>								
ลงนาม (Sign):									
ส่วนที่ 2 (Section2) : รายละเอียดการวิเคราะห์ (Analysis Section) ศึกษาร่วมกับ บริษัท พอร์ทัลเน็ท จำกัด									
เรียน บริษัท พอร์ทัลเน็ท จำกัด									
เพื่อโปรดดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป									
หัวหน้าผู้ควบคุมงาน: นายพงศ์ธน ฤดีอัครเสรี	วันที่								
ลงนาม (Sign): ชาวส่อง ฤธิธาานช์	(Date): <u>14/10/2021</u>								
การวิเคราะห์ผลกระทบที่ต้องดำเนินการ									

ประเมินวันงาน (Estimated Effort)



Design Change Request



รายละ	จำนวน Manday						
1. ศึกษา และรวบรวมรายละเอียดความต้อง							
2. วิเคราะห์และออกแบบระบบ พร้อมจัดทำ							
3. พัฒนาโปรแกรม	0.5						
4. ตรวจสอบความถูกต้องของระบบงาน							
5. จัดทำคู่มือการใช้ระบบงาน							
6. ชี้แจง หรืออบรมการใช้งานระบบ							
7. เตรียมความพร้อมทางด้านเทคนิคก่อนนำ							
8. จัดเตรียมและปรับปรุงข้อมูลให้สอดคล้อง							
9. อื่นๆ							
	0.5						
	คิดเป็นค่าใช้จ่าย (บาท)						
	เอกสารส่งมอบ	(Deliverable)					
<u>วันที่คาดว่าจะแล้วเสร็จ</u> (Estimated Sched <u>เอกสารอ้างอิง</u> (Reference) (ถ้ามี) : 1. 2. 3.	ผลกระทบต่อการทำงาน (Impact on Work Group): Assign Role Authorization						
หมายเหตุ <u>เรียนหัวหน้าผู้ควบคุมงาน เพื่อโปรดดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป</u> ขออนุญาตดำเนินการ ชื่อ (Name): วันที่							
(Proposed by Portalnet)		(Date)					