



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)	DCR_ZPUF006_20220330- 1	เรื่องDCR (CR Title)	ZPUF006 Form ใบตรวจรับพัสดุ เพิ่มช่องรับทราบ
---------------------------	----------------------------	-------------------------	--

ส่วนที่ 1 (Section 1) : รายละเอียดการร้องขอ (Request Section)

ชื่อผู้ร้องขอ (Requester Name)	ศักรินทร์ กลีบแก้ว	โทร (Tel.)		วันที่ร้องขอ (Requested Date)	30/03/2022
--------------------------------------	--------------------	---------------	--	----------------------------------	------------

หน่วยงาน (Department)	ศูนย์การแพทย์	อีเมล (E-Mail)	Sakkarin.kl@mail.wu.ac.th
--------------------------	---------------	-------------------	---------------------------

ความเร่งด่วน (Urgent Change)	<input checked="" type="checkbox"/> x	ไม่ (No)	<input type="checkbox"/>	ใช่ (Yes)	<input type="checkbox"/>
---------------------------------	---------------------------------------	----------	--------------------------	-----------	--------------------------

เหตุผลกรณีเร่งด่วน (Reason for Urgent Change)	ต้องการใช้ในวันที่ 07/04/2022
--	-------------------------------

วันที่คาดว่าจะแล้วเสร็จ(Expected Date)	07/04/2022
--	------------

ผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการตรวจสอบ (Assigned Inspector)

1. ผู้ตรวจสอบข้อกำหนด (Functional Specification)	อาจารย์ บุญวงศ์
2. ผู้ทำการทดสอบ (User Acceptance Test)	ศักรินทร์ กลีบแก้ว
3. ผู้ตรวจสอบเอกสารส่งมอบ (Deliverable)	พงศ์ธน ฤดีอักษรเสรี

ความต้องการทางธุรกิจ (Business Requirements)

เพิ่มช่องสำหรับเลือกผู้รับทราบ T-Code : ZPUF006

1.เพิ่มข้อมูลผู้รับทราบใน Selection Screen และแสดงกล่องข้อความ เมื่อกดปุ่มเลือก รับทราบ และเลือกผู้ที่จะรับทราบ ให้ข้อมูลแสดงใน
รายงาน

- รับทราบ
- เห็นชอบ/อนุมัติ
- พิจารณามอบหมาย

ผู้รับทราบ และตำแหน่งผู้รับทราบ

The screenshot shows the SAP Selection Screen for the Material Document Year and Material Document fields. The Material Document Year is set to 1, and the Material Document is set to ZPUF006. The selection criteria are set to 'เลือก' (Select) and 'รับทราบ' (Accept) is checked.



Design Change Request

PORTALNET
A Member Of SMART TELCOMS

มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์
ใบตรวจรับพัสดุ

แบบ พ.5
เลขที่ 5000009515/2565

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การแพทย์มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์

วันที่ _____

ได้รับแจ้งจาก บริษัท นครส. จำกัด
ตามใบสั่งซื้อ/ใบแจ้งหนี้ เลขที่ 02022000389 ลงวันที่ 19 มกราคม พ.ศ. 2565
ตามใบแจ้งหนี้/ใบแจ้งหนี้ เลขที่ 8020001570 ลงวันที่ 19 มกราคม พ.ศ. 2565 วันที่ครบกำหนดส่งมอบ 19 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2565
(X) ไม่มีค่าปรับ [] มีค่าปรับ _____ บาท จำนวนเงินค่าปรับรวมที่เสีย _____ บาท
จำนวนเงินที่จ่ายให้ผู้ขายเงิน 45,540.00 บาท (สี่หมื่นห้าพันห้าร้อยสี่สิบบาทถ้วน)
คำรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รหัสพัสดุ	รหัสพัสดุอื่น	คำอธิบายรายการ	หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย	จำนวนหน่วย		จำนวนเงินรวม	จำนวนเงิน VAT
						ใบสั่งซื้อ/แจ้งหนี้	ใบแจ้งหนี้		
1			กระดาษเขียน	กล่อง	750.00	60	60	45,540.00	45,540.00
รวมเงิน						(สี่หมื่นห้าพันห้าร้อยสี่สิบบาทถ้วน)		45,540.00	

ข้อมูลเพิ่มเติม

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้ตรวจสอบแล้วถูกต้องเรียบร้อย และผู้ขายส่งมอบพัสดุภายในกำหนดเวลา
รายชื่อคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

1. นางสาวปริยาภรณ์ บุญเรือง ประธานกรรมการ
2. นางจาวุฑฒ์ แสงทิพย์ กรรมการ
3. นางสาวกนกกร แก้วชัย กรรมการ

หมายเหตุ : โปรดแจ้งผลการตรวจรับพัสดุให้ส่วนพัสดุภายใน 7 วัน
เลขที่อ้างอิง : _____ วันที่รับของ 19 มกราคม พ.ศ. 2565
เลขที่สัญญา : _____ เลขที่สัญญาในระบบ : _____ วันที่มอบรับ
_____ วันที่ส่งมอบผู้ใช้งาน

ผู้รับโอนสิทธิ์

- ☐ รับทราบ
☐ เห็นชอบ/อนุมัติ
☐ พิจารณามอบหมาย

(นายสกลินทร์ กสึบแก้ว)
เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป

เหตุผล และประโยชน์ที่องค์กรจะได้รับ (Business Benefit of Change)

- ☐ งานตามแผน/นโยบายภายใน ☐ งานตอบสนองตามนโยบายของรัฐ ☐ งานร้องขอจากหน่วยงานภายนอก
- ☐

ผู้ร้องขอ (Requested By): ศักรินทร์ กสึบแก้ว

ลงนาม (Sign):

วันที่

(Date): 30/03/2022

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

เรียน บริษัท พอร์ทัลเน็ต จำกัด

เพื่อโปรดดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

หัวหน้าผู้ควบคุมงาน: นายพงศ์ธน ฤทธิ์ครเสรี

ลงนาม (Sign):

วันที่

(Date): 30/03/2022



Design Change Request

PORTALNET
A Member Of SMART TELCOMS

การวิเคราะห์ผลกระทบที่ต้องดำเนินการ

ประเมินวันงาน (Estimated Effort)

<u>รายละเอียดการปรับปรุงโปรแกรมดังนี้</u>	<u>จำนวน Manday</u>
1. ศึกษา และรวบรวมรายละเอียดความต้องการจากผู้ร้องขอ และผู้เกี่ยวข้อง	0.25
2. วิเคราะห์และออกแบบระบบ พร้อมจัดทำเอกสารที่เกี่ยวข้อง (Functional Spec และ Program Spec เป็นต้น)	0.25
3. พัฒนาโปรแกรม ZPUF006	1
4. ตรวจสอบความถูกต้องของระบบงาน	0.75
5. จัดทำคู่มือการใช้งานระบบงาน	
6. ชี้แจง หรืออบรมการใช้งานระบบ	
7. เตรียมความพร้อมทางด้านเทคนิคก่อนนำออกใช้จริง	
8. จัดเตรียมและปรับปรุงข้อมูลให้สอดคล้องกับระบบงานที่เพิ่มเติมหรือเปลี่ยนแปลงใหม่	
9. อื่นๆ	
รวมทั้งสิ้น (Mandays)	2.5
คิดเป็นค่าใช้จ่าย (บาท)	

เอกสารส่งมอบ (Deliverable)

วันที่คาดว่าจะแล้วเสร็จ (Estimated Schedule):

ผลกระทบต่อการทำงาน (Impact on Work Group):

เอกสารอ้างอิง (Reference) (ถ้ามี) :

- 1.
- 2.
- 3.

☐ Assign Role Authorization

หมายเหตุ

เรียนหัวหน้าผู้ควบคุมงาน เพื่อโปรดดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขออนุญาตดำเนินการ (Proposed by Portalnet)	ชื่อ (Name): ลงนาม (Sign):	วันที่ (Date)
--	-------------------------------	------------------