

Design Change Request



เรียน หัวหน้าผู้ควบคุมงานโครงการบำรุงรักษาและสนับสนุนการใช้ระบบงบประมาณ พัสดุ การเงินและบัญชี กองทุน									
โดยเกณฑ์พึงรับ-พึงจ่ายลักษณะ 3 มิติ (WU MIS) จำนวน 1 ระบบ									
เลขที่ DCR	DCR_FM_20220705-	เรื่องDo	CR	ปรับแก้ Config กรณีรับของเข้าคลัง MVT901					
(CR Number)	1	(CR Ti	itle)						
ส่วนที่ 1 (Section 1) : รายละเอียดการร้องขอ (Request Section)									
ชื่อผู้ร้องขอ	พงศ์ธน ฤดีอัครเส	j	โทร			วันที่ร้องขอ	10/02/2022		
(Requester Name)			(Tel.)			(Requested Date)			
หน่วยงาน	มหาวิทยาลัยวลัยลัก	ษณ์	อีเมล	rpongtho@mail.wu.ac.th					
(Department)			(E-Mail)						
ความเร่งด่วน	x ไม่ (No)				ใช่ (Yes)				
(Urgent Change)									
เหตุผลกรณีเร่งด่วน	·								
(Reason for Urgen									
	กัวเสร็จ(Expected Date)				22/	07/2022			
	ห้ดำเนินการตรวจสอบ (Assigr	ned Inspe	ector)						
1. ผู้ตรวจสอบข้อกำหนด			พงศ์ธน ฤดีอัครเสรี						
(Functional Specification)									
 ผู้ทำการทดสอบ 			พงศ์ธน ฤดีอัครเสรี						
(User Accepta 3. ผู้ตรวจสอบเอกล		พงศ์ธน ฤดีอัครเสรี							
ว. ผูหาวงสอบเอกเ (Deliverable)	น เวยภฑถก		พงพอน ฝุตยกระยร						
	า กิจ (Business Requirement	-s)							
ความต้องการทางธุรกิจ (Business Requirements) แก้ไข T-code : Config									
<u> </u>									
2.ขั้นตอนที่มหาวิทยาล	ลัยอยากให้เป็น								
2.1. mvt 901 (กินงบเช็คงบ)									
DR: 1xxxxx									
CR: 900000007									
d w									
ตอนกรอก 901 ที่หน้า MIGO									
fa 6 m d									
fund									
fc บันทึกบัญชีลง ขา DR									
ORMITOR OF OT OIL									
2.2.ขา cr บช. พัก									
DR:90000007									
CR :vender									
2.3									
ทำจ่าย									
DR:vender									



Design Change Request



CR :bank							
เหตุผล และประโยชน์ที่องค์กรจะได้รับ (Business Benefit of Change) ☑ งานตามแผน/นโยบายภายใน □งานตอบสนองตามนโยบายของรัฐ □งานร้องขอจาก	าหน่วยงานภายนอก						
22 (a)	<i>ਚ</i> ਕੋ						
ผู้ร้องขอ (Requested By): พงศ์ธน ฤดีอัครเสรี ลงนาม (Sign):	วันที่ (Date): <u>5/07/2022</u>						
ส่วนที่ 2 (Section2) : รายละเอียดการวิเคราะห์ (Analysis Section) ศึกษาร่วมกับ บ	2000 0000000000000000000000000000000000						
เรียน บริษัท พอร์ทัลเน็ท จำกัด	วิษีที่ พอวิทยเหม ภาแพ						
เพื่อโปรดดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป							
หัวหน้าผู้ควบคุมงาน: นายพงศ์ธน ฤดีอัครเสรี	วันที่						
ลงนาม (Sign): ชาวส์ ณ ฤดีปราวาศร์	(Date): <u>5/07/2022</u>						
การวิเคราะห์ผลกระทบที่ต้องดำเนินการ							



Design Change Request



ประเมินวันงาน (Estimated Effort)									
รายละเ	จำนวน Manday								
1. ศึกษา และรวบรวมรายละเอียดความต้อง									
2. วิเคราะห์และออกแบบระบบ พร้อมจัดทำ	n Spec เป็นต้น)								
3. พัฒนาโปรแกรม	3								
4. ตรวจสอบความถูกต้องของระบบงาน									
5. จัดทำคู่มือการใช้ระบบงาน									
6. ชี้แจง หรืออบรมการใช้งานระบบ									
7. เตรียมความพร้อมทางด้านเทคนิคก่อนนำ									
8. จัดเตรียมและปรับปรุงข้อมูลให้สอดคล้อง	กับระบบงานที่เพิ่มเติมหรือเปลี่ย	านแปลงใหม่							
9. อื่นๆ	รวมทั้งสิ้น (Mandays)								
	3								
	คิดเป็นค่าใช้จ่าย (บาท)								
เอกสารส่งมอบ (Deliverable)									
ਹਰੀ । ਅਫ਼ (1 0	<i>(</i>						
<u>วันที่คาดว่าจะแล้วเสร็จ</u> (Estimated Sched	ule):	ผลกระทบต่อการทำงาน (Impact on Work Group):							
<u>เอกสารอ้างอิง</u> (Reference) (ถ้ามี) :									
1. 2.									
3.		_							
	Authorization								
หมายเหตุ									
เรียนหัวหน้าผู้ควบคุมงาน เพื่อโปรดดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป									
ขออนุญาตดำเนินการ	ชื่อ (Name):	<u>6U</u>	วันที่						
(Proposed by Portalnet)	ลงนาม (Sign):		(Date)						