



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_20220907-2	เรื่อง DCR (CR Title)	วิเคราะห์ผลกระทบการเปลี่ยน FA		
ส่วนที่ 1 (Section 1) : รายละเอียดการร้องขอ (Request Section)					
ชื่อผู้ร้องขอ (Requester Name)	พงศ์ธณ ฤทธิ์ครเสรี	โทร (Tel.)		วันที่ร้องขอ (Requested Date)	10/02/2022
หน่วยงาน (Department)	มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์	อีเมล (E-Mail)	rpongtho@mail.wu.ac.th		
ความเร่งด่วน (Urgent Change)	<input checked="" type="checkbox"/> x	ไม่ (No)	<input type="checkbox"/>	ใช่ (Yes)	
เหตุผลกรณีเร่งด่วน (Reason for Urgent Change)					
วันที่คาดว่าจะแล้วเสร็จ(Expected Date)		09/09/2022			
ผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการตรวจสอบ (Assigned Inspector)					
1. ผู้ตรวจสอบข้อกำหนด (Functional Specification)		พงศ์ธณ ฤทธิ์ครเสรี			
2. ผู้ทำการทดสอบ (User Acceptance Test)		พงศ์ธณ ฤทธิ์ครเสรี			
3. ผู้ตรวจสอบเอกสารส่งมอบ (Deliverable)		พงศ์ธณ ฤทธิ์ครเสรี			
<u>ความต้องการทางธุรกิจ (Business Requirements)</u> ทาง มหาวิทยาลัยมีการปรับเปลี่ยนยุทธศาสตร์(FA)ใหม่ทั้งหมดในปีงบประมาณ 2566 จึงต้องมีการศึกษาขั้นตอนการทำและผลกระทบ					
<u>เหตุผล และประโยชน์ที่องค์กรจะได้รับ (Business Benefit of Change)</u> <input checked="" type="checkbox"/> งานตามแผน/นโยบายภายใน <input type="checkbox"/> งานตอบสนองตามนโยบายของรัฐ <input type="checkbox"/> งานร้องขอจากหน่วยงานภายนอก <input type="checkbox"/>					



ผู้ร้องขอ (Requested By): พงศ์ธน ฤทธิจักรเสรี ลงนาม (Sign): 	วันที่ (Date): <u>7/09/2022</u>
--	------------------------------------

[illegible]



Design Change Request

PORTALNET
A Member Of SMART TELCOMS

คิดเป็นค่าใช้จ่าย (บาท)		
เอกสารส่งมอบ (Deliverable)		
<u>วันที่คาดว่าจะแล้วเสร็จ</u> (Estimated Schedule): <u>เอกสารอ้างอิง</u> (Reference) (ถ้ามี) : 1. 2. 3.	<u>ผลกระทบต่อการทำงาน</u> (Impact on Work Group): <input type="checkbox"/> Assign Role Authorization	
<u>หมายเหตุ</u>		
เรียนหัวหน้าผู้ควบคุมงาน เพื่อโปรดดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป		
ขออนุญาตดำเนินการ (Proposed by Portalnet)	ชื่อ (Name): ลงนาม (Sign):	วันที่ (Date)