

系統需求申請與回覆單					
文件編號	XXXX-D-030	機密等級	限閱	版次	1.0

紀錄編號： \_\_\_\_\_ 填表日期： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

需求申請說明			
系統名稱		希望啟用日期	年 月 日
作業現況	<input type="checkbox"/> 未電腦化 ( <input type="checkbox"/> 新增作業 或 <input type="checkbox"/> 舊有人工作業) <input type="checkbox"/> 已電腦化 (需要 <input type="checkbox"/> 新增功能 <input type="checkbox"/> 修改功能 <input type="checkbox"/> 重新設計系統) <input type="checkbox"/> 系統開發中需求變更		
預期成效	使用年限： <input type="checkbox"/> 一年內 <input type="checkbox"/> 一至三年 <input type="checkbox"/> 三至五年 <input type="checkbox"/> 五年以上 使用頻率 (作業週期)：_____人次/□日 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 季 <input type="checkbox"/> 學期 或 <input type="checkbox"/> 年 其他成效指標：		
功能/流程描述	<input type="checkbox"/> 詳細文案 (共_____頁) <input type="checkbox"/> 參考資料 附件資料共_____件		
申請人		單位主管	

需求申請回覆說明			
說明/可能影響範圍			
評估結果	<input type="checkbox"/> 自行開發，可於期望時限內完成 <input type="checkbox"/> 自行開發，無法於期望時限內完成 <input type="checkbox"/> 尋求委外廠商 <input type="checkbox"/> 尋求_____協助 <input type="checkbox"/> 不建議執行 補充說明：		
配合事項			
預計工時	預計交付 測試日		預計 上線日期
系統上線及緊急復原計畫表紀錄編號： _____ (若為系統變更請填上編號)			
承辦人		單位主管	