	ชื่อเอกสาร	แบบฟอร์มการขอเปลี่ยนแปลง (Request for Change)	รหัสเอกสาร	FRM-ITC-005
	ชั้นความลับ	ใช้ภายใน	เวอร์ชัน	1
			เลขหน้า	1/2

เอกสารเลขที่ (RFC-YY-NNN):			
ส่วนที่ 1 ผู้ร้องขอการเปลี่ยนแปลง ตัวอย่างการขอเปลี่ยนแปลง กรณีผู้ดำเนินการเป็นกลุ่มพค.			
ชื่อ - สกุล:	นาย มีเงิน มั่นคง (ผู้ชื่อผู้ขอเปลี่ยน หรือแก้ไขระบบงาน)		
กลุ่มงาน/หน่วยงาน/บริษัท:	กลุ่มวิทยาศาสตร์และการจำลอง ศูนย์สารสนเทศ	เบอร์โทรศัพท์:	02590 3093
รายละเอียดที่ต้องการ เปลี่ยนแปลง จะดำเนินการทำอะไร ?	<p>ลงโปรแกรม My sQL บนเครื่องVM หมายเลข IP Address...101.10.100.25</p> <p>[ ] เจ้าของระบบดำเนินการเอง</p> <p>[✓] แจ้งกลุ่มพัฒนาระบบสารสนเทศ และเครือข่าย กรณีผู้ดำเนินการเป็นกลุ่ม พค.</p> <p>[ ] แจ้งผู้ให้บริการภายนอกเพื่อดำเนินการ หากผู้ดำเนินการเป็นบริษัทให้เลือกบริษัท พร้อมกรอกชื่อบริษัท และเลขที่สัญญาการจ้าง บริษัท..... สัญญา/อื่นๆ.....</p>		
<p>ลงชื่อ .....ลายเซ็น..... (.....นาย มีเงิน มั่นคง .....) ตำแหน่ง .....โปรแกรมเมอร์..... วันที่ .....18...../.....ก.ค...../.....2564.....</p>			
ส่วนที่ 2 ผู้ประสานการเปลี่ยนแปลง ผู้ดำเนินการ เป็นผู้กรอกข้อมูล (หากเป็นบริษัทภายนอกก็จะเป็นบริษัทกรอกข้อมูล)			
ประเภทการเปลี่ยนแปลง	<input type="checkbox"/> Minor เปลี่ยนแปลงเล็กน้อย <input checked="" type="checkbox"/> Major เปลี่ยนครั้งใหญ่ <input type="checkbox"/> Emergency เปลี่ยนฉุกเฉิน		
ระดับผลกระทบ	<input type="checkbox"/> ต่ำ <input checked="" type="checkbox"/> ปานกลาง <input type="checkbox"/> สูง ประเมินผลกระทบและตี๊กเครื่องหมาย ✓		
เครื่องคอมพิวเตอร์ที่ต้องการ	<input type="checkbox"/> Production: <input type="checkbox"/> Testing: <input type="checkbox"/> Development: <input type="checkbox"/> อื่น ๆ:		
[ ] ฮาร์ดแวร์ ถ้าเปลี่ยนแปลงตัวเครื่อง	<input type="checkbox"/> ติดตั้งอุปกรณ์เพิ่ม..... <input type="checkbox"/> เปลี่ยนแปลงอุปกรณ์..... <input type="checkbox"/> การเปิด-ปิดเครื่อง..... <input type="checkbox"/> อื่น ๆ.....		
[✓] ระบบงาน..... ถ้าเปลี่ยนแปลงระบบ	<input type="checkbox"/> update Patch..... <input type="checkbox"/> update Version ..... <input type="checkbox"/> เปลี่ยนค่า Configuration..... <input type="checkbox"/> การเปิด-ปิด..... <input checked="" type="checkbox"/> อื่น ๆ ลงโปรแกรม My sQL บนเครื่องVM หมายเลข IP Address...101.10.100.25...		
[ ] มีเอกสารแนบ หากมีผลกระทบต่อระบบต้อง วางแผนเพื่อปิดระบบให้กรอก ข้อมูล	<input type="checkbox"/> Change Plan/กิจกรรม..... <input type="checkbox"/> Roll-back Plan ..... <input type="checkbox"/> เอกสารระบบ..... <input type="checkbox"/> อื่น ๆ.....		
[ ] ประเมินผลกระทบ จะเกิดผลกระทบอย่างไรเมื่อ ปิดเครื่อง	<input type="checkbox"/> มีผลกระทบต่อผู้ใช้งาน ..... แผนจัดการความเสี่ยง..... <input type="checkbox"/> มีผลกระทบต่อกระบวนการ..... แผนจัดการความเสี่ยง..... <input type="checkbox"/> มีผลกระทบต่อระบบ..... แผนจัดการความเสี่ยง..... <input type="checkbox"/> มีผลกระทบต่อด้านไอที..... แผนจัดการความเสี่ยง.....		


เอกสารฉบับนี้เป็นเอกสารที่ใช้ภายใน กรมควบคุมโรค เท่านั้น  
ห้ามทำการเผยแพร่ส่วนหนึ่งส่วนใดโดยไม่ได้รับการอนุญาต เป็นลายลักษณ์อักษรจาก กรมควบคุมโรค  
ผู้ฝ่าฝืนจะถูกดำเนินการตามระเบียบข้อบังคับของ กรมควบคุมโรค



ชื่อเอกสาร	แบบฟอร์มการขอเปลี่ยนแปลง (Request for Change)	รหัสเอกสาร	FRM-ITC-005
		เวอร์ชัน	1
ชั้นความลับ	ใช้ภายใน	เลขหน้า	2/2

[ ] ทรัพยากร (งบประมาณ บุคลากร ทรัพย์สิน ฯลฯ) ใช้เงินในการแก้ไขหรือซื้ออุปกรณ์เพิ่มไม่ในการแก้ไข	..... .....
[ ] แผนการสื่อสาร มีการแจ้งให้ทราบ	..... .....
<p>ลงชื่อ .....นายบุญมี...บุญมาก..... (ลายเซ็น ผู้ดำเนินการ)..... (.....นายบุญมี...บุญมาก.....) ตำแหน่ง .....นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ..... วันที่ .....20...../.....ก.ค...../.....2564.....</p>	
<b>ส่วนที่ 3 ผู้อนุมัติ Change</b> ส่วนนี้เป็นของกลุ่ม พัฒนาระบบสารสนเทศและเครือข่ายในการอนุมัติการดำเนินการ	
ประเมินประเภทความเร่งด่วน	<input type="checkbox"/> Minor <input type="checkbox"/> Major <input type="checkbox"/> Emergency
ความคิดเห็น (กรณีไม่ใช่งบประมาณ)	<input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ ..... <input type="checkbox"/> เสนอผู้อำนวยการศูนย์สารสนเทศ เพื่อพิจารณาอนุมัติ
<p>ลงชื่อ .....ลายเซ็น..... (.....) ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มพัฒนาระบบสารสนเทศและเครือข่าย วันที่ ...../...../.....</p>	
ความคิดเห็น (กรณีใช้งบประมาณ)	<input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ .....
<p>ลงชื่อ ..... (.....) ตำแหน่ง ผู้อำนวยการศูนย์สารสนเทศ วันที่ ...../...../.....</p>	
<b>ส่วนที่ 4 ผู้ดูแลระบบ/ผู้ให้บริการภายนอก</b> ดำเนินการแล้วให้มีการรายงาน สำเร็จ หรือไม่ ทำเครื่องหมาย/ ลงในช่อง <input type="checkbox"/>	
การดำเนินการตามคำร้อง	<input type="checkbox"/> สำเร็จ <input type="checkbox"/> ไม่สำเร็จ เนื่องจาก.....
มีการใช้แผนกู้คืน	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่ <input type="checkbox"/> ใช้ ระบุรายละเอียด มีความจำเป็นต้องใช้แผน BCP ทำเครื่องหมาย/ ลงในช่อง <input type="checkbox"/>
สรุปผลการดำเนินการ	.....ดำเนินการอะไรไปบ้าง .....
แจ้งผู้ที่เกี่ยวข้อง	ผู้รับแจ้ง ...ชื่อเจ้าของระบบ ..... หรือหน่วยงานผู้ขอเปลี่ยนแปลง..... ช่องทาง/วิธีการแจ้ง .....โทรศัพท์ ...Line..... วันที่ (แจ้ง): ____/____/____

เอกสารฉบับนี้เป็นเอกสารที่ใช้ภายใน กรมควบคุมโรค เท่านั้น  
ห้ามทำการเผยแพร่ส่วนหนึ่งส่วนใดโดยไม่ได้รับการอนุญาต เป็นลายลักษณ์อักษรจาก กรมควบคุมโรค  
ผู้ฝ่าฝืนจะถูกดำเนินการตามระเบียบข้อบังคับของ กรมควบคุมโรค

	ชื่อเอกสาร	แบบฟอร์มการขอเปลี่ยนแปลง (Request for Change)	รหัสเอกสาร	FRM-ITC-005
			เวอร์ชัน	1
	ชั้นความลับ	ใช้ภายใน	เลขหน้า	3/2

<p>ลงชื่อ .....ลายเซ็น.....ผู้ดำเนินการ (.....นายบุญมี...บุญมาก.....) ตำแหน่ง .....นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ..... วันที่ ...../...../.....</p>
<p>ลงชื่อ .....ลายเซ็น... ผู้ตรวจสอบ (.....) ตำแหน่ง ..... วันที่ ...../...../.....</p> <p>หมายเหตุ - หากบริษัทเป็นผู้ดำเนินการเปลี่ยนแปลง ให้ เจ้าของระบบ หรือ ผู้ดูแลระบบที่ได้รับมอบหมาย เป็นผู้ตรวจสอบ - กลุ่มพัฒนาระบบสารสนเทศ และเครือข่าย เป็นผู้ดำเนินการให้หัวหน้ากลุ่มเป็นผู้ตรวจสอบ</p>

## ตัวอย่าง

เอกสารฉบับนี้เป็นเอกสารที่ใช้ภายใน กรมควบคุมโรค เท่านั้น  
ห้ามทำการเผยแพร่ส่วนหนึ่งส่วนใดโดยไม่ได้รับการอนุญาต เป็นลายลักษณ์อักษรจาก กรมควบคุมโรค  
ผู้ฝ่าฝืนจะถูกดำเนินการตามระเบียบข้อบังคับของ กรมควบคุมโรค