เลขที่ ISMS-FM-024 /………..

**แบบฟอร์มทดสอบโปรแกรมและขออนุมัติติดตั้งระบบ – Program Development**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **การทดสอบโปรแกรมแบบ User Acceptant Test** | | | **วันที่ดำเนินการ :** ......../............./.................. | | |
| **โมดูล (Module) :** | | | | | |
| ***(เฉพาะผู้ร้องขอ)***  ผู้ร้องขอดำเนินการตรวจสอบการเปลี่ยนแปลง เพื่อตรวจสอบความถูกต้องของโปรแกรม โดยพิจารณาตามหัวข้อต่อไปนี้ | | | | | |
| **หัวข้อเรื่องการทดสอบ** | **ผลการดำเนินการ** | | | **ชื่อผู้ดำเนินการ** | **หมายเหตุ** |
| **ผ่าน** | **ไม่ผ่าน** | |
| **1.** |  |  | |  |  |
| **2.** |  |  | |  |  |
| **3.** |  |  | |  |  |
| **4.** |  |  | |  |  |
| **5.** |  |  | |  |  |
| **6.** |  |  | |  |  |
| **7.** |  |  | |  |  |
| **8.** |  |  | |  |  |
| (…………………………………………)  ผู้สอบทาน  ตำแหน่ง (…….……………………………)  วันที่ ……/……/………… | | | | | |
| **Migration:**  อนุญาตให้ระบบงานที่มีการพัฒนาใช้งานบนระบบงานจริง (Production) หรือไม่  **อนุญาต ไม่อนุญาต**  **Business approval (เจ้าของโปรแกรม) :**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **รายชื่อหัวหน้าแผนกเจ้าของโปรแกรม** | **ตำแหน่ง** | **ลงนามอนุมัติ** | **วันที่อนุมัติ** | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |   **ฝ่ายเทคโนโลยีสารสนเทศ :** (ลงชื่อ)…………………………..……… ผู้อนุมัติ  (…………………………………………)  ตำแหน่ง (…….……………………………)  วันที่ ……/……/……… | | | | | |