

|   |                       |         |
|---|-----------------------|---------|
| 機密等級： <input checked="" type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 限閱 <input type="checkbox"/> 密 <input type="checkbox"/> 機密 | 文件編號：IS-MHCHCM-04-039 | 保存年限：3年 |
| 日期：年 月 日  | 紀錄編號：                 | 版本：1.0  |

**敏惠醫護管理專科學校**  
**新系統開發需求評估單**

|      |       |       |         |
|------|-------|-------|---------|
| 需求說明 | 申請單位  |       |         |
|      | 申請日期  | 年     | 月 日     |
|      | 需求說明： |       |         |
|      | 預期效益： |       |         |
| 承辦人： |       | 單位主管： | 單位一級主管： |

|   |                       |         |
|---|-----------------------|---------|
| 機密等級： <input checked="" type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 限閱 <input type="checkbox"/> 密 <input type="checkbox"/> 機密 | 文件編號：IS-MHCHCM-04-039 | 保存年限：3年 |
| 日期： 年 月 日   | 紀錄編號：                 | 版本：1.0  |

|            |   |
|------------|---|
| 資訊單位需求分析說明 | <p>安全需求分析：</p><br><br><br><p>成本評估：</p><br><br><br><p>可行性分析：</p><br><br><br><p>時程評估：</p><br><br><br><p>承辦人員： _____ 資訊單位主管： _____</p> |
|------------|---|

|        |  |
|--------|--|
| 需求單位確認 | <p><input type="checkbox"/>成案 <input type="checkbox"/>不成案 <span style="float: right;">(續背面)</span></p> <p>說明：</p><br><br><br><p>承辦人： _____ 單位一級主管： _____</p> |
|--------|--|

|        |         |        |
|--------|---------|--------|
| 資訊單位確認 | 資訊單位承辦人 | 資訊單位主管 |
| 資訊單位確認 |         |        |

|   |                       |         |
|---|-----------------------|---------|
| 機密等級： <input checked="" type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 限閱 <input type="checkbox"/> 密 <input type="checkbox"/> 機密 | 文件編號：IS-MHCHCM-04-039 | 保存年限：3年 |
| 日期： 年 月 日   | 紀錄編號：                 | 版本：1.0  |

註：

1. 需求說明內容應包括系統開發需求說明書、相關附件(工作業務手冊、業務流程、相關法令、施行細則、報表、需求時間)等資料。
2. 需求單位確認核章後請送回資訊單位存查。
3. 若資訊單位評估後不可行，但需求單位仍勾選成案，則應說明原因。