

機密等級： <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 限閱 <input type="checkbox"/> 密 <input type="checkbox"/> 機密	文件編號：IS-MHCHCM-04-038	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
應用系統維護申請單**

需求單位	需求單位		申請人	
	需求日期	年 月 日	單位主管	
	系統名稱			
	依據 (理由)	(請說明業務需求依據，必要時檢具相關規定或會議紀錄)		
	需求說明	(需求請盡量描述明確，必要時檢具相關格式或畫面列表)		
資訊單位	需求評估 安全性評估： 可行性評估： 時程評估：			
	系統分析 (詳細內容請於開說明文件中載明)	承辦人員：		
	主管審核	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	資訊單位主管	
	原始碼入庫	編號	入庫時間	

機密等級： <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 限閱 <input type="checkbox"/> 密 <input type="checkbox"/> 機密	文件編號：IS-MHCHCM-04-038	保存年限：3年
日期：年 月 日	紀錄編號：	版本：1.0

		說明		管理員簽名	
--	--	----	--	-------	--

測試紀錄

資訊單位系統測試說明：
 測試時間：年 月 日；測試結果：正常異常說明：_____

測試人員：_____

需求單位功能測試說明：
 測試時間：年 月 日；測試結果：正常異常說明：_____

測試人員：_____

需求單位結案確認

主辦承辦人	主辦單位主管

資訊單位

資訊單位承辦人	資訊單位主管