系統需求申請與回覆單					
文件編號	HYIVS-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	☐未電腦化（☐新增作業 或 ☐舊有人工作業） ☐已電腦化（需要 ☐新增功能 ☐修改功能 ☐重新設計系統） ☐系統開發中需求變更		
預期成效	使用年限：☐一年內 ☐一至三年 ☐三至五年 ☐五年以上 使用頻率（作業週期）：_____人次/ ☐日 ☐月 ☐季 ☐學期 或 ☐年 其他成效指標：		
功能/流程描述	☐詳細文案（共____頁）　☐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	☐自行開發，可於期望時限內完成　☐自行開發，無法於期望時限內完成 ☐尋求委外廠商　☐尋求_____協助 ☐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			