

系統需求申請與回覆單					
文件編號	TNCVS-ISMS-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			