



การประสานครหลวง

SAP Transport Request Form

ชื่อผู้ขอ :		วันที่ยื่นคำขอ :					
หน่วยงาน :		วันที่ต้องการให้ดำเนินการ :					
SUB-Module :		☐ Transport ดำเนินการทันที (Emergency TRs)					
☐ Transport ตามรอบปกติ (Normal)		เนื่องจาก :					
สาเหตุของการ Transport :							
ลำดับ	หมายเลข TR	รายละเอียด TR	ระบบต้นทาง	Client	ระบบปลายทาง	ผลการ Transport	
						สำเร็จ	ไม่สำเร็จ
						☐	☐
						☐	☐
ความเห็นเพิ่มเติมจาก System Administrator :							
สำหรับผู้ใช้งาน	ลงชื่อผู้ขอ Transport		คำรับรองของผู้บังคับบัญชา (ระดับหัวหน้าส่วนขึ้นไป)				
	ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง วันที่		อนุมัติดำเนินการตามคำขอข้างต้น ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง วันที่				
	คำอนุมัติของผู้บังคับบัญชา		เจ้าหน้าที่ กบข.ผคท.				
กบข.ผคท.	เรียน เพื่อโปรดดำเนินการ ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่งผอ.กบข.ผคท..... วันที่		เรียน ผอ.กบข.ผคท. ☐ ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว ☐ ไม่สามารถดำเนินการได้ ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง วันที่				