

## Metodologija: 02EN-04DKZP

### Dokument o kontroli zahtjeva za promjenama

---

Naziv projekta:	< >
Oznaka projekta:	< >
Oznaka dokumenta:	< > -02EN-04DKZP
Vlasnik dokumenta:	< >
Datum:	< >

---

Datum	CControl #	Zahtjev podnio	Email ili telefon

#### Dio 1: Zahtjev za promjenom

(popunjava osoba / djelatnik – onaj tko traži promjenu)

Da bi analizirali utjecaj koji zahtjevana promjena ima na projekt, tražimo dolje navedene informacije. Zahtjevatelj popunjava samo prvi dio ovog dokumenta. Ovaj formular mora biti elektroničkim putem uručen Program Manageru. Zahtjev će biti pregledan od strane tijela nadležnog za odobravanje promjena i mišljenje će biti vraćeno Program Management timu na prihvata ili odbijanje.

**Razlog za Change Request:**(Zašto je ova promjena neophodna?)

**Nivo prioriteta:** (Kada promjena mora biti napravljena da bi imala efekta?)

1. Niski - promjena može čekati do slijedećeg izdanja rješenja
2. Srednji – preferira se promjena u trenutnom izdanju
3. Visoka – obavezno uključivanje u trenutno izdanje

**Kratki opis promjene:**(Navedite kratki pregled promjene – jednu ili dvije rečenice.)

**Detaljni opis promjene:** (Navedite detaljan opis promjene koja treba biti implementirana)

**Veza u Funkcionalnoj specifikaciji:** (npr. naziv dokumenta, broj verzije, strana broj ..)

**Posljedice u slučaju da se promjena ne učini:** (Kakav je utjecaj na projekt ili korisnika ukoliko promjena nije učinjena (npr. netočni podaci, neprihvatljiva funkcionalnost za korisnika iz razloga ...)?)

## Dio 2: Analiza i odobravanje Zahtjeva za promjenom

(Popunjavanje Change Control Board i Analysis Team)

Tim koji radi analizu:	Datum podnošenja na analizu:	Voditelj tima:	Email ili telefon voditelja:

### Analiza utjecaja

**Sistem i/ili modul pogođen promjenom:** (Koji dio rješenja se mijenja?)

**Project Schedule:** (Kako će promjena utjecati na schedule projekta?)

**Project Cost:** (Kako će promjena utjecati na trošak projekta?)

Rb.	Opis promjene:	Konzultant/Inž:	Cijena sata:	Broj sati:	Ukupno:	Potpis korisnika:
			0 USD	0	0 USD	
			0 USD	0	0 USD	
			0 USD	0	0 USD	
	<b>ukupno</b>		<b>0 USD</b>	<b>0</b>	<b>0 USD</b>	

**Ostala područja projekta/zadaci:** (Koja druga područja ili zadaci projekta će biti pogođeni promjenom)

**Risk Assessment:** (Navesti pregled rizika povezanih sa promjenom, uključujući rizike koje će promjena prouzrokovati. Uključiti rizike u Risk Management plan)

### Dio 3: Odborenja od strane CCB

Datum kada je analiza podnešena Change Control Board-u:	Promjena odobrena od strane Change Control Board-a?

#### Odobrenja

Doljnji potpisi indiciraju prihvaćanje utjecaja na projekt, uključujući utjecaj na schedule, troškove i bilo koje drugo područje projekta. Potvrđeno je od strane dolje potpisanih da ovaj zahtjev za promjenom može prouzročiti izlazak iz prvobitno procijenjenih okvira vezanih za timeline i budžet projekta.

Potpis promjene

Ime i prezime

---

Funkcija u projektu

---

Datum odobrenja

---

Potpis

---

Potpis promjene

Ime i prezime

---

Funkcija u projektu

---

Datum odobrenja

---

Potpis

---

Potpis promjene

Ime i prezime

---

Funkcija u projektu

---

Datum odobrenja

---

Potpis

---

## Dio 4: Implementiranje Promjene

*(Popunjava tim koji implementira promjenu)*

**Gropa koja izvršava zadatak:** (Koja grupa je odgovorna za implementiranje promjene?)

**Odgovorna osoba:** (Tko je odgovoran da potvrdi izvršenje promjene?)

Datum početka implementacije promjene:	Datum završetka implementacije promjene:
Naziv Funkcionalne specifikacije, verzija #, strana #:	

Dokumenti koje je potrebno update-ati :	Dokument update-an? (D/N)	Datum update-a:
Funkcionalna specifikacija		
Projektni plan		
Plan testiranja		