

SPECYFIKACJA PRZYPADKU TESTOWEGO

1. DANE OGÓLNE PRZYPADKU TESTOWEGO

Numer przypadku testowego	UIR_PT_7_2
Nazwa przypadku testowego	Udział organizacji w programach
Nazwa komponentu systemu	Usługi i Instrumenty Rynku Pracy
Numer danej testowej	UIR_DT_7_5
Nazwa danej testowej	Dane organizacji kontynuującej udział w programie
Numer danej testowej	UIR_DT_7_6
Nazwa danej testowej	Dane dotyczące wsparcia udzielonego organizacji uczestniczącej w projekcie

2. DANE TESTOWANEGO SYSTEMU

Nazwa systemu	
Wersja systemu	

3. DANE WEJŚCIOWE

Lp.	Opis
1.	Zarejestrowana w systemie organizacja
2.	Zarejestrowany program
3.	Zarejestrowany rodzaj wsparcia głównego w programie powiązanego ze zdarzeniem „Organizacja – doposażenie miejsca pracy”

4. KROKI TESTU

Lp.	Nazwa kroku testowego	Poprawność wykonania [Tak/ Nie]	Numer błędu
1.	Dodanie uczestnika do programu		
2.	Modyfikowanie danych uczestnika w programie poprzez dodanie okresu udziału w programie		
3.	Przeglądanie danych uczestnika w programie		
4.	Dodanie drugiego uczestnika do programu		
5.	Usunięcie drugiego uczestnika programu		
6.	Rejestracja udzielonego wsparcia organizacji uczestniczącej w projekcie		
7.	Automatyczna generacja udzielonych wsparć dla organizacji uczestniczących w projekcie		
8.	Modyfikowanie udzielonego wsparcia organizacji uczestniczącej w projekcie		
9.	Przeglądanie udzielonego wsparcia organizacji uczestniczącej w projekcie		

10.	Rejestracja drugiego udzielonego wsparcia organizacji uczestniczącej w projekcie		
11.	Usunięcie drugiego udzielonego wsparcia organizacji uczestniczącej w projekcie		
12.	Modyfikowanie okresu udziału w programie		
13.	Dodanie dodatkowego okresu udziału w programie		
14.	Usunięcie dodatkowego okresu udziału w programie		

5. DANE WYJŚCIOWE

Lp.	Opis
1.	Zarejestrowany uczestnik w programie
2.	Zarejestrowane wsparcie udzielone organizacji uczestniczącej w projekcie
3.	Zarejestrowany okres udziału w programie

6. BŁĘDY, KTÓRE WYSTĄPIŁY PODCZAS REALIZACJI TESTU

Numer błędu	Klasyfikacja błędu	Opis
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

7. UWAGI DOTYCZĄCE REALIZACJI TESTU

.....

.....

.....

.....

Data przeprowadzenia testów	Podpis przedstawiciela MRPiPS	Podpis przedstawiciela producenta systemu