

## SPECYFIKACJA PRZYPADKU TESTOWEGO

### 1. DANE OGÓLNE PRZYPADKU TESTOWEGO

Numer przypadku testowego	UIR_PT_3_2
Nazwa przypadku testowego	Obsługa udziału w szkoleniu
Nazwa komponentu systemu	Usługi i Instrumenty Rynku Pracy
Numer danej testowej	UIR_DT_3_1
Nazwa danej testowej	Dane uczestnika szkolenia

### 2. DANE TESTOWANEGO SYSTEMU

Nazwa systemu	
Wersja systemu	

### 3. DANE WEJŚCIOWE

Lp.	Opis
1.	Zarejestrowane szkolenie
2.	Zarejestrowany wniosek o skierowanie na szkolenie wskazane przez osobę
3.	Skierowanie osoby/ grupy osób na badania

### 4. KROKI TESTU

Lp.	Nazwa kroku testowego	Poprawność wykonania [Tak/ Nie]	Numer błędu
1.	Rejestracja uczestnika szkolenia		
2.	Modyfikowanie danych uczestnika szkolenia		
3.	Przeglądanie danych uczestnika szkolenia		
4.	Usuwanie uczestnika szkolenia		
5.	Rejestracja nieobecności uczestnika szkolenia		
6.	Rejestracja kosztów dodatkowych uczestnika szkolenia ( badania psychologiczne, egzamin, badania lekarskie, dojazdy, zakwaterowanie, opieka nad dzieckiem lub osobą zależną).		
7.	Rejestracja wniosków o refundację kosztów dodatkowych uczestnika szkolenia		
8.	Rejestracja skierowania na badania dla szkoleń		
9.	Rejestracja opinii osoby szkolącej dotyczącej uczestnika szkolenia		
10.	Przygotowanie i wydrukowanie wykazu organizowanych szkoleń		
11.	Przygotowanie i wydrukowanie wykazu osób skierowanych na szkolenie		
12.	Przygotowanie i wydrukowanie wykazu osób z wydanym skierowaniem		

13.	Przygotowanie i wydrukowanie wykazu uczestników szkoleń		
14.	Przygotowanie i wydrukowanie wykazu absolwentów szkoleń		
15.	Przygotowanie i wydrukowanie wykazu osób wyrejestrowanych/ zatrudnionych po szkoleniu		

**5. DANE WYJŚCIOWE**

Lp.	Opis
1.	Zarejestrowany uczestnik szkolenia
2.	Wykaz organizowanych szkoleń
3.	Wykaz osób skierowanych na szkolenie
4.	Wykaz osób z wydanym skierowaniem
5.	Wykaz uczestników szkoleń
6.	Wykaz absolwentów szkoleń
7.	Wykaz osób wyrejestrowanych/ zatrudnionych po szkoleniu

**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 MPiPS	Podpis przedstawiciela producenta systemu