

## SPECYFIKACJA PRZYPADKU TESTOWEGO

### 1. DANE OGÓLNE PRZYPADKU TESTOWEGO

Numer przypadku testowego	FOB_PT_5_4
Nazwa przypadku testowego	Rejestracja dokumentów wniesionych przez beneficjenta RP
Nazwa komponentu systemu	Formalna Obsługa Osób
Numer danej testowej	FOB_DT_5_3
Nazwa danej testowej	Dane dokumentu

### 2. DANE TESTOWANEGO SYSTEMU

Nazwa systemu	
Wersja systemu	

### 3. DANE WEJŚCIOWE

Lp.	Opis
1.	Zarejestrowany w systemie beneficjent RP
2.	Dokumenty wniesione przez beneficjenta RP
3.	Zdefiniowane wartości słownikowe dot. rodzajów dokumentu, sposobów dostarczania

### 4. KROKI TESTU

Lp.	Nazwa kroku testowego	Poprawność wykonania [Tak/ Nie]	Numer błędu
1.	Wyszukanie beneficjenta RP po numerze PESEL w rejestrze osób bezrobotnych i poszukujących pracy urzędu		
2.	Zarejestrowanie dokumentów dostarczonych przez beneficjenta RP:		
	<ul style="list-style-type: none"><li>Utworzenie wizyty dla beneficjenta RP</li></ul>		
	<ul style="list-style-type: none"><li>Zarejestrowanie danych dokumentów dostarczonych osobiście lub listownie przez beneficjenta RP</li></ul>		
	<ul style="list-style-type: none"><li>Przeglądanie danych zarejestrowanych dokumentów</li></ul>		
	<ul style="list-style-type: none"><li>Modyfikowanie danych zarejestrowanych dokumentów</li></ul>		
	<ul style="list-style-type: none"><li>Usuwanie danych zarejestrowanych dokumentów</li></ul>		
3.	Rejestracja dokumentów wniesionych przez beneficjenta RP w postaci elektronicznej:		
	<ul style="list-style-type: none"><li>Pozyskanie z praca.gov.pl dokumentów wniesionych przez beneficjenta RP w postaci elektronicznej i zapisanie ich w systemie</li></ul>		
	<ul style="list-style-type: none"><li>Przeglądanie w systemie dokumentów zapisanych w postaci elektronicznej</li></ul>		

**5. DANE WYJŚCIOWE**

Lp.	Opis
1.	Zarejestrowane w systemie dane dostarczonych dokumentów
2.	Zapisane w systemie dokumenty w postaci elektronicznej

**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