

## SPECYFIKACJA PRZYPADKU TESTOWEGO

### 1. DANE OGÓLNE PRZYPADKU TESTOWEGO

|                           |  |
|---------------------------|--|
| Numer przypadku testowego | UIR_PT_9_1   |
| Nazwa przypadku testowego | Obsługa wniosku o refundację kosztów                       |
| Nazwa komponentu systemu  | Usługi i Instrumenty Rynku Pracy                           |
| Numer danej testowej      | UIR_DT_9_1   |
| Nazwa danej testowej      | Dane dotyczące wniosku o dofinansowanie szkolenia          |
| Numer danej testowej      | UIR_DT_9_2   |
| Nazwa danej testowej      | Dane dotyczące wniosku o refundację kosztów badań          |
| Numer danej testowej      | UIR_DT_9_3   |
| Nazwa danej testowej      | Dane dotyczące wniosku o refundację kosztów dojazdu        |
| Numer danej testowej      | UIR_DT_9_4   |
| Nazwa danej testowej      | Dane dotyczące wniosku o refundację kosztów zakwaterowania |

### 2. DANE TESTOWANEGO SYSTEMU

|                |  |
|----------------|--|
| Nazwa systemu  |  |
| Wersja systemu |  |

### 3. DANE WEJŚCIOWE

| Lp. | Opis   |
|-----|--|
| 1.  | Zarejestrowany w systemie bezrobotny i poszukujący pracy |
| 2.  | Wydane skierowanie                                       |

### 4. KROKI TESTU

| Lp. | Nazwa kroku testowego                      | Poprawność wykonania [Tak/ Nie] | Numer błędu |
|-----|--|---------------------------------|-------------|
| 1.  | Rejestracja wniosku o refundację kosztów   |                                 |             |
| 2.  | Modyfikowanie wniosku o refundację kosztów |                                 |             |
| 3.  | Przeglądanie wniosku o refundację kosztów  |                                 |             |
| 4.  | Usuwanie wniosku o refundację kosztów      |                                 |             |
| 5.  | Drukowanie wniosku o refundację kosztów    |                                 |             |
| 6.  | Drukowanie decyzji o refundację kosztów    |                                 |             |

**5. DANE WYJŚCIOWE**

| Lp. | Opis   |
|-----|--|
| 1.  | Zarejestrowany/ zmodyfikowany wniosek o refundację kosztów |
| 2.  | Wydruk wniosku o refundację kosztów                        |
| 3.  | Wydruk decyzji o refundację kosztów                        |

**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 |
|-----------------------------|------------------------------|---|
|                             |                              |   |