

## DANE TESTOWE

### 1. DANE OGÓLNE

Numer danej testowej	DT_5_1
Nazwa danej testowej	Dane wizyty/wezwania w celu rejestracji klienta RP

### 2. SZCZEGÓŁY DANYCH TESTOWYCH

#### 2.1. WIZYTY

Lp.	Nazwa pola	Wymagane/ Opcjonalne	Wartość pola
1.	Dane identyfikacyjne Klienta RP	W	Wartość słownikowa
2.	Miejsce w UP odbycia wizyty	W	Wartość słownikowa
3.	Rodzaj wizyty/wezwania	W	Wartość słownikowa
4.	Nazwisko pracownika rejestrującego wizytę	W	Dane aktualnie zalogowanego użytkownika uzupełniane automatycznie w trybie dodawania
5.	Nazwisko pracownika, do którego ma się zgłosić beneficjent	W	Wartość słownikowa
6.	Uwagi	O	-
7.	Data rejestracji (planowania) wizyty/wezwania	W	Dowolna data <= zaplanowanej dacie początkowej wizyty
8.	Zaplanowana początkowa data wizyty	W	Data rejestracji klienta RP Np. 05.05.2011
9.	Zaplanowana końcowa data wizyty	W	Data rejestracji klienta RP Np. 05.05.2011
10.	Zaplanowana początkowa godzina wizyty	O	Godzina rejestracji klienta RP Np. 08:00
11.	Zaplanowana końcowa godzina wizyty	O	Godzina zakończenia rejestracji klienta RP Np. 08:30
12.	Czy wizyta jest obowiązkowa	O	Pole automatycznie podpowiadane na podstawie dodatkowej wartości słownikowej pola „Rodzaj wizyty/wezwania”, można je ustawić ręcznie wg uznania Np. „Tak”
13.	Czy osoba potwierdziła odbiór wezwania	O	-
14.	Data stawienia się na wizytę	O	Data rejestracji klienta RP Np. 05.10.2014
15.	Forma kontaktu na odległość	O	Wartość słownikowa

**Planowana wizyta w celu rejestracji osoby****Dane rejestracyjne**

<b>Wizyta</b>	1. Cel wizyty	Rejestracja osoby
	2. Miejsce wizyty	Stanowisko potwierdzenia gotowości
<b>Planowany termin wizyty</b>	3. Data wyznaczona:	03.11.2014
<b>Wizyta w godzinach</b>	4. Godzina wyznaczona:	9:00

**Planowana wizyta w celu potwierdzenia gotowości****Dane rejestracyjne**

<b>Wizyta</b>	1. Cel wizyty	Potwierdzenie gotowości
	2. Miejsce wizyty	Stanowisko potwierdzenia gotowości
<b>Planowany termin wizyty</b>	3. Data wyznaczona:	03.12.2014
<b>Wizyta w godzinach</b>	4. Godzina wyznaczona:	9:00