نام شرکت / سازمان:

نوع فعالیت:

اطلاعات تماس:

لطفا به ازای هر سیستم یک فرم جداگانه تنظیم گردد.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| عنوان سیستم |  | |
| آدرس سیستم  (در صورت وجود) |  | |
| مشخصات کاربردی سیستم |  | |
| مشخصات فنی سیستم |  | |
| اندازه سیستم | تعداد کاربران |  |
| حجم ترافیک روزانه |  |
| حجم اطلاعات |  |
| میزان وابستگی به سایر سیستم ها |  |
| وضعیت توزیع پذیری سیستم |  |
| رویکرد اطلاعاتی تست | * Internal * External | |
| رویکرد مکانی تست | * Black-Box * Gray-Box * White‑Box | |
| نوع تست | * تست برنامه کاربردی * تست برنامه تحت وب * تست سرویس‌ها * تست شبکه * تست سیستم‌عامل * تست پایگاه داده | |
| وضعیت سیستم | * در حال توسعه * در حال استفاده | |
| نوع سیستم | * سیستم تجاری * سیستم سفارش مشتری * سیستم متن باز | |
| سایر ملاحظات |  | |