

## DANE TESTOWE

### 1. DANE OGÓLNE

Numer danej testowej	DT_5_3
Nazwa danej testowej	Dane dokumentu

### 2. SZCZEGÓŁY DANYCH TESTOWYCH

#### 2.1. DOKUMENT

Dokumenty okazane, złożone lub wydane podczas wizyty lub w innej formie.

Lp.	Nazwa pola	Wymagane/ Opcjonalne	Wartość pola
3.	Rodzaj dokumentu	W	Wartość słownikowa
4.	Status dokumentu	W	Wartość słownikowa
1.	Sposób dostarczenia dokumentu	O	Wartość słownikowa
5.	Uwagi pracownika PUP	O	-
6.	Data wydania lub dostarczenia dokumentu	W	Data wydania lub dostarczenia np. data aktualna
7.	Data początkowa obowiązywania dokumentu	O	Należy wypełnić przy dokumentach o ważności czasowej np. dla dokumentów L4 należy wpisać datę początku zwolnienia lekarskiego
8.	Data końcowa obowiązywania dokumentu	O	Należy wypełnić przy dokumentach o ważności czasowej np. dla dokumentów L4 należy wpisać datę końca zwolnienia lekarskiego