

## DANE TESTOWE

### 1. DANE OGÓLNE

Numer danej testowej	UIR_DT_2_3
Nazwa danej testowej	Dane dotyczące skierowania na badania

### 2. SZCZEGÓŁY DANYCH TESTOWYCH

#### 2.1. DANE DOTYCZĄCE SKIEROWANIA NA BADANIA

Lp.	Nazwa pola	Wymagane/ Opcjonalne	Wartość pola
1.	Numer skierowania	O	
2.	Numer dokumentu	O	
3.	Data wydania skierowania	W	
4.	Rodzaj skierowania: badania lekarskie, badania psychologiczne, zajęcia z zakresu poradnictwa zawodowego, inne	W	
5.	Treść skierowania	O	
6.	Miejsce zgłoszenia się na badania/zajęcia	W	
7.	Wyznaczony termin zgłoszenia się na badania lub zajęcia	O	
8.	Informacja, czy osoba stawiała się na badania lub zajęcia	W	
9.	Data stawienia się na badania lub zajęcia	O	
10.	Wynik badań lub zajęć	O	
11.	Dane pracownika wydającego skierowanie	O	