

DANE TESTOWE

1. DANE OGÓLNE

Numer danej testowej	UIR_DT_3_1
Nazwa danej testowej	Dane uczestnika szkolenia

2. SZCZEGÓŁY DANYCH TESTOWYCH

2.1. DANE UCZESTNIKA SZKOLENIA

Lp.	Nazwa pola	Wymagane/ Opcjonalne	Wartość pola
1.	Rodzaj szkolenia	O	
2.	Data wydania skierowania	O	
3.	Data przerywania udziału w szkoleniu	O	
4.	Przyczyna nieukończenia szkolenia	O	
5.	Ocena końcowa	O	
6.	Uwagi / zalecenia po szkoleniu	O	
7.	Status uczestnika szkolenia: kandydat (lista rezerwowa), kandydat (lista podstawowa), skierowany na szkolenie, uczestnik, osoba odmówiła odbycia szkolenia, skreślony z listy uczestników, przerwał szkolenie, ukończył szkolenie	W	
8.	Nieobecności na szkoleniu	O	
9.	Sposób organizacji: wskazane przez osobę, z inicjatywy urzędu, częściowo finansowane	W	
10.	Numer wniosku, na podstawie którego udzielono usługi	O	
11.	Numer ewidencyjny uczestnika szkolenia	W	
12.	Informacja, czy udział w szkoleniu zarejestrowany jest na podstawie działania realizowanego w ramach indywidualnego planu działania	O	
13.	Numer szkolenia	W	
14.	Skierowania na badania wydane w udziału w szkoleniu	O	
15.	Koszty dodatkowe związane z udziałem w szkoleniu	O	
16.	Wnioski o refundację kosztów dodatkowych związanych z	O	

	udziałem w szkoleniu		
--	----------------------	--	--