

DANE TESTOWE

1. DANE OGÓLNE

Numer danej testowej	IFA_DT_3_1
Nazwa danej testowej	Dane wniosku

2. SZCZEGÓŁY DANYCH TESTOWYCH

2.1. DANE WNIOSKU

Lp.	Nazwa pola	Wymagane/ Opcjonalne	Wartość pola
1.	Nr wniosku	W	Numer nadawany automatycznie
2.	Rodzaj wniosku składanego przez klienta RP	W	Uzupełniany automatycznie jako StPod
3.	Zadanie - rodzaj wydatku w ramach programu	W	000-112-Audyt - Uzupełniane z listy programów/projektów i wydatków na zadaniu
4.	Data rozpatrzenia wniosku	O	10.04.2017
5.	Data złożenia wniosku	W	01.04.2017
6.	Artykuł na podstawie, którego dodano wniosek	O	-
7.	Sposób, w jaki należy przekazać refundację	W	Przekaz
8.	Kwota wnioskowana	W	1100
9.	Kwota przyznana	O	1100
10.	Status wniosku: nierozpatrzony, rozp. pozytywnie, rozp. negatywnie, rozliczony	W	nierozpatrzony
11.	Dołączone załączniki	O	-
12.	Termin rozpoczęcia studiów	O	01.03.2017
13.	Termin zakończenia studiów	O	31.03.2019
14.	Nazwa studiów podyplomowych	O	Menedżer turystyki zdrowotnej
15.	Kwota dla instytucji szkolącej	O	1100
16.	Czy osoba ukończyła studia	O	Tak
17.	Uwagi do wniosku	O	-