

Příloha č. IV. ke Směrnici

Vzdělávání zdravotnických pracovníků

Cestovní příkaz

Firma - razítka		CESTOVNÍ PŘÍKAZ		
1. Příjmení, jméno, titul CEHITA Dominik		Osobní číslo 9743		
2. Místo, datum, hodina NUPALY 467 U ČHOŘKY		Útvar P-6		
		Telefon, linka 778031022		
		Normální pracovní doba od do		
Počátek cesty (místo, datum, hodina)	Místo jednání	Účel a průběh cesty	Konec cesty (místo, dat.)	
27.5.2026	Liberec	Liberec dny 07 pozivn.	29.5.2026	
3. Spolucestující				
4. Určený dopr. prostředek (u vlast. voz. druh, obsah válců)				
5. Předpokládaná částka výdajů Kč	10.500,-			
6. Povolená záloha Kč	vyplacená dne	pokl. doklad číslo		
Podpis pokladníka		Datum a podpis pracovníka oprávněného k povolení cesty		
VÝÚČTOVÁNÍ PRACOVNÍ CESTY				
7. Zpráva o výsledku pracovní cesty byla podána dne				
Se způsobem provedení souhlasí:				
Datum a podpis odpovědného pracovníka				
8. VÝDAJOVÝ A PŘÍJMOVÝ DOKLAD číslo		Účtovací předpis		
Účtovaná náhrada byla přezkoušena a upravena na		Má dátí	Dal	Částka
Vyplacená záloha		Kč		
Doplatek - Přeplatek		Kč		
Slovy:		Zájem o zaúčtování		
Datum a podpis pracovníka, který upravil výúčtování		Datum a podpis pokladníka		Datum a podpis (průkaz totožnosti)
				Schválil (datum a podpis)