

Příloha č. IV. ke Směrnici

Vzdělávání zdravotnických pracovníků

Cestovní příkaz

Firma - razítko		CESTOVNÍ PŘÍKAZ	
1. Příjmení, jméno, titul <u>KAPITÁNOVA' JARKA Mgr.</u>		Osobní číslo <u>53</u>	
2. Bydliště <u>POLSKA' 2553, 242 01 KLADNO</u>		Útvar <u>101</u>	
		Telefon, linka <u>723 438 941</u>	
		Normální pracovní doba	
		od	do
Počátek cesty (místo, datum, hodina)	Místo jednání	Účel a průběh cesty	Konec cesty (místo, dat.)
3. Spolucestující			
4. Určený dopr. prostředek (u vlast. voz. druh, obsah válců)			
5. Předpokládaná částka výdajů Kč			
6. Povolená záloha Kč		vyplacená dne	pokl. doklad číslo
Podpis pokladníka		Datum a podpis pracovníka oprávněného k povolení cesty	
VYÚČTOVÁNÍ 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 dáti	Dal
Kč		Částka	Středisko
Kč		Zakázka	
Vyplacená záloha			
Doplatek - Přepatek			
Slovy:		Poznámka o zaúčtování	
Datum a podpis pracovníka, který upravil vyúčtování	Datum a podpis pokladníka	Datum a podpis (průkaz totožnosti)	Schválil (datum a podpis)