

**Příloha č. IV. ke Směrnici  
Vzdělávání zdravotnických pracovníků**

**Cestovní příkaz**

Firma - razítka	CESTOVNÍ PŘÍKAZ					
		Osobní číslo	<u>1112</u>			
		Útvar	<u>P-V Říčany</u>			
		Telefon, linka	<u>721 41 51 61</u>			
		Normální pracovní doba od _____ do _____				
1. Příjmení, jméno, titul <u>Bartošek Jaroslav</u>		2. Bydliště <u>Pod Zvoničkou 150/3, Říčany, 251 01</u>				
3. Spolucestující						
4. Určený dopr prostředek (u vlast. voz. druh, obsah válců)						
5. Předpokládaná částka vydajoucí <u>10.500,-</u>						
6. Povolená záloha Kč		vyplacená dne _____	pokl. doklad číslo _____			
Podpis pokladníka		Datum a podpis pracovníka oprávněného k povolení cesty				
<b>VYÚČTOVÁNÍ PRACOVNÍ CESTY</b>						
7. Zpráva o výsledku pracovní cesty byla podána dne						
Se způsobem provedení souhlasí:		Datum a podpis odpovědného pracovníka				
8. VÝDAJOVÝ A PRŮMOVÝ DOKLAD Číslo		Účtovací předpis				
Účtovaná náhrada byla přezkoušena a upravena na		Má datu	Dal	Částka	Středisko	Zakázka
Vyplocená záloha						
Doplatek - Přeplatek						
Slavy						
		Poznámka o zaúčtování				
Datum a podpis pracovníka, <u>Starý upravil vyúčtování</u>		Datum a podpis pokladníka		Datum a podpis		Schválili (datum a podpis) (průkaz falešnosti)