

O výsledku žádosti bude žadatel informován na svůj uvedený e-mail. Na akci je možné se přihlásit, až po kladném schválení žádosti vedoucím VVS. Fakturu k uhrazení registračního poplatku schválené akce je žadatel povinen zaslat na [vvs.faktury@zachranka.cz](mailto:vvs.faktury@zachranka.cz)/nebo předat nadřízenému pracovníkovi k elektronickému zpracování, po ukončení akce je povinen zaslat potvrzení o účasti (např. certifikát) na [vvs.certifikaty@zachranka.cz](mailto:vvs.certifikaty@zachranka.cz).

## 5. SCHVÁLENÍ

VSO/primář oblasti	Vedoucí VVS
SCHVALUJI – NESCHVALUJI	SCHVALUJI – NESCHVALUJI
V , dne	V , dne

Jméno a příjmení:

Podpis:

Jméno a příjmení:

Podpis:

**Tento dokument je duševním vlastnictvím ZZS SK, p.o.**

*Dokument ani jeho části není dovoleno bez písemného souhlasu poskytovat třetím stranám.*

Příloha č. III. ke Směrnici

# Vzdělávání zdravotnických pracovníků

## Žádost o schválení nepovinného externího vzdělávání

### ŽÁDOST O SCHVÁLENÍ ÚČASTI NA NEPOVINNÉ VZDĚLÁVACÍ AKCI PRO ROK 2026 HRAZENÝCH Z ROZPOČTU VVS

Předběžná řídicí kontrola před vznikem závazku.

#### 1. IDENTIFIKACE ŽADATELE

Jméno a příjmení: VAN HUNIZ HENDES Osobní číslo: 4052  
E-mail: VAN.HENDES@ZACHRANKA.CZ Útvar ZZS: D137

#### 2. IDENTIFIKACE AKCE

Název akce: FIRE-HOSPITAL TRAINING LIFE SUPPORT - 7HT28  
Místo konání: HŘADIČKA KRAJE

#### 3. ÚČAST

Pasivní

#### 4. FINANČNÍ NÁKLADY

Cena registračního poplatku: 8400 ✓

Ubytování (v Kč za pobyt):

Cestovní náhrady:

Podpis žadatele:

V ..... dne ..... 12.1.2026

## Příloha č. IV. ke Směrnici

## Vzdělávání zdravotnických pracovníků

Firma - razítko		CESTOVNÍ PŘÍKAZ		Osobní číslo <u>8052</u> Útvar <u>Pr. ZDIBY</u> Telefon, linka _____ Normální pracovní doba od _____ do _____	
1. Příjmení, jméno, titul <u>KUNZ MELDER Voj</u> 2. Bydliště <u>MEZIMORŮ č. 101, BŘATNO</u>					
Počátek cesty (místo, datum, hodina)	Místo jednání	Účel a průběh cesty	Konec cesty (místo, dat.)		
<u>MEZIMORŮ</u>	<u>H. KRALOVÉ</u>	<u>PUTLS</u>	<u>MEZIMORŮ</u>		
3. Spolucestující _____ 4. Určený dopr. prostředek (u vlast. voz. druh, obsah válců) <u>BMW</u> 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 _____ Účtovaná náhrada byla přezkoušena a upravena na _____ Kč Vyplacená záloha _____ Kč Doplatek - Přepatek _____ Kč Slovy: _____	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="5" style="text-align: center;">Účtovací předpis</th> </tr> <tr> <th style="width: 15%;">Má dáti</th> <th style="width: 15%;">Dal</th> <th style="width: 15%;">Částka</th> <th style="width: 15%;">Středisko</th> <th style="width: 15%;">Zakázka</th> </tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table> <p>Poznámka o zaúčtování _____</p>	Účtovací předpis					Má dáti	Dal	Částka	Středisko	Zakázka																				
Účtovací předpis																															
Má dáti	Dal	Částka	Středisko	Zakázka																											

  

Datum a podpis pracovníka, který upravil vyúčtování	Datum a podpis pokladníka	Datum a podpis (průkaz totožnosti)
--	---------------------------	---------------------------------------