

# Příloha č. IV. ke Směrnici

## Vzdělávání zdravotnických pracovníků

### Cestovní příkaz

Firma - razítko		<b>CESTOVNÍ PŘÍKAZ</b>	
1. Příjmení, jméno, titul <u>URBANOVA MICHAELA Bc.</u>		Osobní číslo <u>7719</u>	Útvar <u>105</u>
2. Bydliště <u>POBTONICE 84</u>		Telefon, linka <u>739555699</u>	Normální pracovní doba
		od	do
Počátek cesty (místo, datum, hodina)	Místo jednání	Účel a průběh cesty	Konec cesty (místo, dat.)
	<u>PRAHA</u>	<u>IPV2 - Pracovní cesty</u>	
3. Spolucestující			
4. Určený dopr. prostředek (u vlast. voz. druh, obsah válců) <u>auto</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	
<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 PŘÍJMOVÝ DOKLAD číslo		Účtovací předpis	
Úctovaná náhrada byla přezkoušena a upravena na		Má dát	Dal
Kč		Částka	Středisko
Vyplacená záloha		Zakázka	
Doplatek - Přepatek			
Slovy:		Poznámka o zaúčtování	
Datum a podpis pracovníka, který upravil vyúčtování		Datum a podpis (průkaz totožnosti)	
Datum a podpis pokladníka		Schválil (datum a podpis)	