

Příloha č. IV. ke Směrnici
Vzdělávání zdravotnických pracovníků

Cestovní příkaz

Firma - razítko		CESTOVNÍ PŘÍKAZ				
1. Příjmení, Jméno, titul ŠIMMER CLAUDIA JANA, Mgr.		Osobní číslo 2595				
2. Bydliště K LESU 37, VÍRŤOV 250 90		Útvar 27čmny				
		Telefon, linka 777 237 766				
		Normální pracovní doba				
		od	do			
Počátek cesty (místo, datum, hodina)	Místo jednání	Účel a průběh cesty	Konec cesty (místo, dat.)			
	LIBEŘEC	KONGRES	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				
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 dát	Dal	Částka	Středisko	Zakázka
Kč						
Vyplacená záloha		Kč				
Doplatek - Přeplatek		Kč				
Slovy:		Poznámka o zaúčtování				
Datum a podpis pracovníka,		Datum a podpis pokladníka		Datum a podpis		Schválí (datum a podpis)
který upravil vyúčtování				(průkaz totožnosti)		