

Příloha č. IV. ke Směrnici
Vzdělávání zdravotnických pracovníků

Cestovní příkaz

Firma - razítka	CESTOVNÍ PŘÍKAZ					
1. Příjmení, jméno, titul 2. Bydliště		Osobní číslo 8779 Útvar Účetny Telefon, linka 724 233 157 Normální pracovní doba od do				
Počátek cesty (místo, datum, hodina)	Místo jednání	Účel a průběh cesty	Konec cesty (místo, dat.)			
27.5. 2026	Liberec	Liberecké dny v M. Praze	29.5. 2026			
3. Spolucestující						
4. Určený dopr prostředek (u vlast. voz. druh, obsah válců)						
5. Předpokládaná částka výdajú Kč	10.500,-					
6. Povolená záloha Kč	vypłacená 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 PŘŮMOVÝ DOKLAD číslo		Účtovací předpis				
Účtovaná náhrada byla přezkoušena a upravena na		Má dátí	Dal	Částka	Středisko	Zakazka
Kč						
Vypłacená záloha						
Kč						
Doplatek - Přeplatek						
Kč						
Slovny:		Poznámka o zaúčtování				
Datum a podpis pracovníka který upravil vyúčtování		Datum a podpis pokladníka		Datum a podpis		Schválil (datum a podpis) (průkaz totožnosti)