

# Příloha č. IV. ke Směrnici

## Vzdělávání zdravotnických pracovníků

### Cestovní příkaz

Firma - razítko		CESTOVNÍ PŘÍKAZ				
1. Příjmení, jméno, titul		Osobní číslo	82			
2. Bydliště		Útvar	101			
CHOCHOLOVA JITEA Bc.		Telefon, linka	731 137 112			
NA STRAŽI VI, 362, TUCHLOVICE		Normální pracovní doba				
24.3.02		od	do			
Počátek cesty (místo, datum, hodina)	Místo jednání	Účel a průběh cesty	Konec cesty (místo, dat.)			
3. Spolucestující						
4. Určený dopr. prostředek (u vlast. voz. druh, obsah válců)						
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		Účtovací předpis				
Účtovaná náhrada byla přezkoušena a upravena na		Má dát	Dal	Částka	Středisko	Zakázka
Kč						
Vyplacená záloha		Kč				
Doplatek - Přepatek		Kč				
Slovy:		Poznámka o zaúčtování				
Datum a podpis pracovníka, který upravil vyúčtování		Datum a podpis pokladníka		Datum a podpis (průkaz totožnosti)		Schválil (datum a podpis)