

# Příloha č. IV. ke Směrnici

## Vzdělávání zdravotnických pracovníků

### Cestovní příkaz

**Zdravotnická záchranná služba  
Středočeského kraje**  
Příspěvková organizace

Okresní středisko ZZS Rakovník  
národních hrdinů 200, 269 29 Rakovník  
Firma - razítko 750 30 926

#### CESTOVNÍ PŘÍKAZ

Osobní číslo 3199  
Útvar Rakovník  
Telefon, linka \_\_\_\_\_

Normální pracovní doba

1. Příjmení, jméno, titul Bc. Caldora Elvira DiS.  
2. Bydliště Dukelských hrdinů 2430, Rakovník, 26901 od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

Počátek cesty (místo, datum, hodina)	Místo jednání	Účel a průběh cesty	Konec cesty (místo, dat.)
<u>15.4. 2026</u>	<u>mitarov</u>	<u>vzdělávací atce</u>	<u>14.4. 2026</u>

3. Spolucestující Cinderela Martina

4. Určený dopr. prostředek (u vlast. voz. druh, obsah válců) auto vlak

5. Předpokládaná částka vydajú Kč

6. Povolená záloha Kč vyplacená dne pokl. doklad číslo

Mgr. Alice Menšíková, DiS., MBA 123456789

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 - Přeplatka \_\_\_\_\_

Kč \_\_\_\_\_

Slovny: \_\_\_\_\_

#### Účtovací předpis

Má dátí	Dal	Částka	Středisko	Zakázka

Poznámka o zaúčtování

Datum a podpis pracovníka,

který upravil vyúčtování

Datum a podpis pokladníka

Datum a podpis

Schválil (datum a podpis)

(průkaz totožnosti)