

Příloha č. IV. ke Směrnici Vzdělávání zdravotnických pracovníků

Cestovní příkaz

Firma - razítka	CESTOVNÍ PŘÍKAZ					
		Osobní číslo <i>53</i>				
		Útvar <i>101</i>				
		Telefon, linka <i>723 438 941</i>				
		Normální pracovní doba od do				
1. Příjmení, jméno, titul <i>KAPITÁNOVÁ JARUŠKA Mgr.</i> 2. Bydliště <i>POLSKA 1 2553, 272 01 KADAŇO</i>						
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 dátí	Dal	Částka	Středisko	Zakázka
Vyplacená záloha		Kč	Kč	Kč	Kč	Kč
Doplatek - Přeplatek		Kč	Poznámka o zaúčtování			
Slovny:						
Datum a podpis pracovníka, který upravil vyúčtování		Datum a podpis pokladníka		Datum a podpis		Schválil (datum a podpis)
						(průkaz totožnosti)