

Příloha č. IV. ke Směrnici

Vzdělávání zdravotnických pracovníků

Cestovní příkaz

Firma - razítko	C E S T O V N Í P R Í K A Z			
		Osobní číslo 04174		
		Útvar Hradiště, Praha - západ		
		Telefon, linka		
		Normální pracovní doba		
1. Příjmení, jméno, titul Bc. Jiří Staš				od _____
2. Bydliště Taussigova 1167/11, Praha 8, 18200				do _____
Počátek cesty (místo, datum, hodina)		Místo jednání	Účel a průběh cesty	Konec cesty (místo, dat.)
Praha 8, 26.2.2026, 7:00		Parkhotel Congress Center, Plzeň	vzdělávání - konference	Praha 8, 27.2.2026
3. Spolucestující				
4. Určený dopr. prostředek (u vlast. voz. druh, obsah válců)		vlak - rychlík		
5. Předpokládaná částka výdajů Kč 410,-				
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 Účtovaná náhrada byla přezkoušena a upravena na Vyplacená záloha Doplatek - Přeplatek Slovy: Datum a podpis pracovníka, který upravil vyúčtování Datum a podpis pokladníka Datum a podpis (průkaz totožnosti) Poznámka o zaúčtování Schválil (datum a podpis) 				