

Příloha č. IV. ke Směrnici

Vzdělávání zdravotnických pracovníků

Cestovní příkaz

Firma - razítko		CESTOVNÍ PŘÍKAZ	
1. Příjmení, jméno, titul <u>KUBA MARTIN</u>		Osobní číslo <u>713</u>	
2. Bydliště <u>P4, VAŽOVÁ 3211/P</u>		Útvar	
		Telefon, linka <u>777 228 578</u>	
		Normální pracovní doba od _____ do _____	

Počátek cesty (místo, datum, hodina)	Místo jednání	Účel a průběh cesty	Konec cesty (místo, dat.)
JESENICE 15.4 13:20 MIKULOV 17.4 13:53	MIKULOV	25. BRNĚNSKÉ DNY VH	MIKULOV 15.4 JESENICE 17.4

3. Spolucestující <u>/</u>	
4. Určený dopr. prostředek (u vlast. voz. druh, obsah válců) <u>autobus, vlake</u>	
5. Předpokládaná částka výdajů Kč <u>900,-</u>	
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 _____ Úctovaná náhrada byla přezkoušena a upravena na _____ Kč Vyplacená záloha _____ Kč Doplatek - Přepatek _____ Kč Slovy: _____	Účtovací předpis				
	Má dát	Dal	Částka	Středisko	Zakázka
Poznámka o zaúčtování					

 Datum a podpis pracovníka,
 který upravil vyúčtování

 Datum a podpis pokladníka

 Datum a podpis
 (průkaz totožnosti)

 Schválil (datum a podpis)