

Příloha č. IV. ke Směrnici
Vzdělávání zdravotnických pracovníků

Cestovní příkaz

Firma - razítko

CESTOVNÍ PŘÍKAZ

Osobní číslo
Útvar
Telefon, linka
Normální pracovní doba

804
ŘÍČANŮV
603 357 269
od do

1. Příjmení, Jméno, titul
2. Bydliště

UHLÍROVÁ VERONIKA Mgr.
K BABICKÉM HLAVNÍM 184/4, ŘÍČANŮV - STŘANĚN
25101

Počátek cesty (místo, datum, hodina)	Místo jednání	Účel a průběh cesty	Konec cesty (místo, dat.)
ŘÍČANŮV 27.5.2026	LIBEREC	KONGRES	ŘÍČANŮV 29.5.2026

3. Spolucestující

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

5. Předpokládaná částka výdajů Kč

6. Povolená záloha Kč

70.500,-

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:

Kč

Kč

Kč

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)

Schválení (datum a podpis)