

Příloha č. IV. ke Směrnici

Vzdělávání zdravotnických pracovníků

Cestovní příkaz

Firma - razítko		CESTOVNÍ PŘÍKAZ				
1. Příjmení, jméno, titul <u>Boušín Lišor</u>		Osobní číslo <u>8779</u>				
2. Bydliště <u>Brandlva 1562/13 PRAHA 4, 14400</u>		Útvar <u>Přizn</u>				
		Telefon, linka <u>724 233 157</u>				
		Normální pracovní doba od _____ do _____				
Počátek cesty (místo, datum, hodina)	Místo jednání	Účel a průběh cesty	Konec cesty (místo, dat.)			
<u>27.5.2026</u>	<u>Liberec</u>	<u>Liberecké dny VM pasivní</u>	<u>29.5.2026</u>			
3. Spolucestující _____						
4. Určený dopr. prostředek (u vlast. voz. druh, obsah válců) _____						
5. Předpokládaná částka výdajů Kč <u>10.500,-</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 _____		Účtovací předpis				
Úctovaná náhrada byla přezkoušena a upravena na _____		Má dát	Dal	Částka	Středisko	Zakázka
Vyplacená záloha _____ Kč						
Doplatek - Přepatek _____ Kč						
Slovy: _____		Poznámka o zaúčtování _____				
Datum a podpis pracovníka _____ který upravil vyúčtování		Datum a podpis pokladníka _____		Datum a podpis _____ (průkaz totožnosti)		Schválil (datum a podpis) _____