

Příloha č. IV. ke Směrnici
Vzdělávání zdravotnických pracovníků

Cestovní příkaz

Firma - razítko		CESTOVNÍ PŘÍKAZ				
1. Příjmení, jméno, titul HOŘEK VĚRA		Osobní číslo 9607				
2. Bydliště KADLŠTEVSKÁ 39 TACHLOVICE		Útvar ŘÍZENÍ				
		Telefon, linka 605 938 418				
		Normální pracovní doba od do				
Počátek cesty (místo, datum, hodina)	Místo jednání	Účel a průběh cesty	Konec cesty (místo, dat.)			
27.5.2026	LIBEREC	LIBEŘECKÉ DVY UN	29.5.2026			
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			
		Mgr. Alice Menšíková, DiS.				
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. VYDAJOVÝ A PŘÍJMOVÝ DOKLAD číslo		Účtovací předpis				
Účtovaná náhrada byla přezkoušena a upravena na		Má dáti	Dal	Částka	Středisko	Zakázka
Kč						
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)