



Příkaz k pracovní cestě do zahraničí č.

Jméno a příjmení	Jan Novák	Os. číslo	1234
Dohodnuté místo pravidelného pracoviště	ÚOCHB, Praha		
Pracovní cesta do země	Itálie		
Místo výkonu práce v zahraničí	Verona		
Trasa cesty	Praha - Verona - Itálie		
Účel cesty: <i>Přílohy – program, informace o konání akce; zvací dopis apod. (nutno doložit)</i>	<input checked="" type="checkbox"/> konference <input type="checkbox"/> workshop <input type="checkbox"/> spolupráce na zahraničním pracovišti <input type="checkbox"/> jiné (specifikujte)		
Aktivní účast na konferenci <i>Přílohy – abstrakt, poster</i>	<input checked="" type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne	Forma prezentace: <input checked="" type="checkbox"/> přednáška <input type="checkbox"/> poster <input type="checkbox"/> jiné (specifikujte)	
Místo počátku cesty	Praha	Datum	11.10.2016
Místo ukončení cesty	Praha	Datum	14.10.2016
Určený dopravní prostředek	letadlo		

Poznámka: Pracovník bere na vědomí, že zahájení a ukončení pracovní cesty musí souhlasit s datem odjezdu a příjezdu na letenkách a jízdenkách a na dokladech o nepřítomnosti. Pracovník předá zprávu o výsledcích z cesty nositeli grantu nebo vedoucímu týmu.

Způsob financování:

V případě financování z prostředků týmu nebo grantu napište příslušný interní kód pro sledování nákladů.

Pokud některou či všechny položky hradí zahraniční partner, doložte smlouvou nebo jiným dokladem, např. zvacím dopisem.

Nákladová položka	Zdroj financování (kód)
Cestovné	123/88
Stravné	123/88
Ubytování	123/88
Zdravotní pojištění	123/88
Kongresový poplatek	123/88
<input type="radio"/> Ubytování <input type="radio"/> Stravování	<input checked="" type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> ano <input checked="" type="checkbox"/> ne
Pracovní cesta bezprostředně souvisí s řešením grantového projektu ze kterého je financována	<input checked="" type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne
Vysílaný pracovník je členem řešitelského týmu	<input checked="" type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne

Svým podpisem stvrzuji úplnost a správnost výše uvedených údajů a souhlasím s podmínkami cesty. Vyjadřuji zdravotní způsobilost k výkonu služební cesty, seznámil(a) jsem se s podmínkami povinného očkování před uskutečněním cesty a zajistil(a) jsem si všechny potřebné lékařské úkony.

Datum, jméno a podpis zaměstnance: _____

Nositel grantu

Vedoucí týmu

Vedoucí THS

Ředitel Ústavu

Den určení zálohy v cizí měně

Vydání platební karty – zahájení cesty – vystavení šeku: Datum/kurs ČNB