



## ZPRÁVA Z PRACOVNÍ CESTY

ZAMĚSTNANEC

OSOBNÍ ČÍSLO

DATUM KONÁNÍ PRACOVNÍ CESTY

 – 

ZEMĚ (KROMĚ TUZEMSKA)

V případě vyplnění čísla cestovního příkazu v záhlaví není nutné pole výše vyplňovat.

DŮVOD KONÁNÍ CESTY A PŘÍNOS PRO ZAMĚSTNAVATELE / PROJEKT

aktivní účast

pasivní účast

HRAZENO  
Z PROJEKTU

PREZENTOVANÉ PRÁCE (AKTIVNÍ ÚČAST)

DALŠÍ POZNÁMKY K PRACOVNÍ CESTĚ (NEPOVINNÉ)

URČENÝM DOPRAVNÍM PROSTŘEDKEM JE AUTO

	DOBA ŘÍZENÍ			BEZP. PŘESTÁVKY		
	DATUM	ČAS	HOD.	OD	DO	MIN.
POČÁTEK						
KONEC						
POČÁTEK						
KONEC						

Zákonnou bezpečnostní přestávku 30 min. je nutné čerpat po 4,5 hod. jízdy nebo je nutné čerpat dvě alespoň 15 min. přestávky v době řízení.

DATUM

PODPIS ZAMĚSTNANCE

DATUM PŘEDÁNÍ

PODPIS VEDOUCÍHO