

SPRÁVA ZO ZAHRANIČNEJ PRACOVNEJ CESTY

Priezvisko: _____	Meno: _____	Titul: _____
Funkčné zaradenie: _____	Osobné číslo: _____	
Súčasť UCM (fakulta/inštitút/rektorát): _____		
Org. útvar (katedra/oddelenie): _____		
Telefón/klapka: _____	Pracovná doba od: _____	do: _____
ZPC bola vykonaná v termíne: _____		
Cieľom ZPC bolo: _____		
Výsledok ZPC: _____		
Podrobne uveďte všetky skutočnosti týkajúce sa ZPC predovšetkým so zameraním na splnenie cieľa ZPC a vysvetlenie prínosu ZPC pre UCM		
Poznámky: _____		
Dátum: _____		
Podpis zamestnanca: _____		