



Datum účinnosti:
Číslo pracoviště:
Název pracoviště:

Pověření a podpisové vzory

V souladu s obecně závaznými pracovněprávními, účetními a interními předpisy Masarykovy univerzity a Lékařské fakulty Masarykovy univerzity pověřuji pro zakázky řešené na výše uvedeném pracovišti následující zaměstnance plněním povinností příkaze operace vyplývajících ze Směrnice MU č. 3/2013 „Zajištění finanční kontroly na Masarykově univerzitě“ a z Opatření děkana Lékařské fakulty MU č. 1/2017:

1. Pro finanční kontrolu související s výukou, přijatými dary, mimorozpočtovou a doplňkovou činností

Druh pravomoci a odpovědnosti:	Název funkce	Jméno a příjmení	Podpisový vzor – vlastnoruční podpis	Změna druh/datum
Příkazce operace	vedoucí pracoviště			
Zastupující příkazce operace	zástupce vedoucího pracoviště			

2. Pro finanční kontrolu související s projekty řešenými na pracovišti:

Druh pravomoci a odpovědnosti:	Název funkce	Jméno a příjmení	Podpisový vzor – vlastnoruční podpis	Změna druh/datum
Příkazce operace	řešitel projektu (jeho části)			
Příkazce operace	řešitel projektu (jeho části)			
Příkazce operace	řešitel projektu (jeho části)			
Příkazce operace	řešitel projektu (jeho části)			
Příkazce operace	řešitel projektu (jeho části)			
Příkazce operace	řešitel projektu (jeho části)			

Masarykova univerzita, Lékařská fakulta

Kamenice 753/5, 625 00 Brno, Česká republika
T: +420 549 49 2910, E: info@med.muni.cz, www.med.muni.cz
Bankovní spojení: KB Brno-město, ČÚ: 85636621/0100, IČ: 00216224, DIČ: CZ00216224





Příkazce operace	řešitel projektu (jeho části)			
Zastupující příkazce operace	bude řešeno individuálně			

Datum pověření:

Prof. MUDr. Jiří Mayer, CSc.
děkan Lékařské fakulty MU