

Ubytování na tzv. stážistickém pokoji

Fm-E017-STÁŽE-001

verze č. 2, str. 1/1

Vyplňuje ubytovaný

Samostatný pokoj: ☐ ano ☐ ne

Titul, jméno a příjmení:

číslo OP:

telefonní číslo:

e-mail:

Způsob úhrady: ☐ stážista

☐ zaměstnavatel

V případě fakturace na stážistu:

Korespondenční adresa:

(adresa pro zaslání faktury za ubytování)

V případě fakturace na zaměstnavatele:

Adresa zaměstnavatele:

IČ:

Vyplňuje správce ubytovny

Číslo stážistického pokoje:

Doba pobytu:

Protokol o převzetí/odevzdání obytné buňky

Stav pokoje vč. vybavení při převzetí:

Vyplňuje ubytovaný

(soudpis vybavení umístěn v každém pokoji)

Stav pokoje vč. vybavení při odevzdání:

Vyplňuje správce ubytovny

Ubytováný svým podpisem stvrzuje správnost uvedených údajů.

Datum

Podpis správce ubytovny

Podpis ubytovaného