**Pověření vedoucího zaměstnance působností příkazce operace**

**Číslo a název střediska/projektu:**

|  |  |
| --- | --- |
| Číslo střediska | Název střediska |
|  |  |

**Vymezení rozsahu pravomocí:**

**Pověřený příkazce operace (vedoucí samostatně rozpočtované jednotky/řešitel projektu)**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení | Podpisový vzor |
|  |  |

Datum platnosti:

……………………………………………………….. ………………………………………………………..

PhDr. Alice Němcová Tejkalová, Ph.D. Podpis ředitele institutu

 Děkanka FSV UK Podpis tajemníka FSV (v případě děkanátu)