

**UNIVERZITA KOMENSKÉHO BRATISLAVA**  
**LEKÁRSKA FAKULTA**  
813 72 BRATISLAVA, Špitálska 24

---

**Správa z vnútroštátnej pracovnej cesty**

Meno pracovníka: .....

Jeho pracovisko: .....

Vedecké podujatie - .....

termín a miesto konania: .....

Účel a prínos: .....

V Bratislave .....

.....  
podpis pracovníka

.....  
pečiatka a podpis vedúceho pracoviska