**漳州城市职业学院视频监控录像调阅申请表**

**NO：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基**  **本**  **情**  **况** | 申请人姓名 | |  | 单 位 |  |
| 性 别 | |  | 联系电话 |  |
| 身份证号 | |  | 申请时间 |  |
| **调阅**  **方式** | **查阅 □     拷贝 □** | | | | |
| **调阅**  **录像**  **理由** |  | | | | |
| **调阅**  **位置** |  | | | | |
| **调阅**  **时间段** | 年 月 日 时 分至 年 月 日 时 分 | | | | |
| **所属单位意见** | 审核意见：  部门负责人签字：  （部门盖章） 年 月 日 | | | | |
| **安全与保卫处审批意见** | | 年 月 日 | | | |
| **学院领导**  **审批意见** | | 年 月 日 | | | |
| **工作人员调阅情况记录** | | 签字： 年 月 日 | | | |

备注：

1.申请人为校内学生，所属单位意见栏由所在系副书记填写；

2.申请人为学校教职工，所属单位领导审批意见栏由所属单位主要领导填写。