**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。