校园监控调阅申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人情 况 | 姓 名 |  | 身份证编号 |  |
| 院系或部门 |  |
| 联系电话 |  |
| 申 请事 由 |  |
| 查 阅 承 诺本人郑重承诺保守在监控录像查阅获知的有关工作秘密和他人的隐私，查阅中不拍照、不录像，查阅中获知的案件线索、作为嫌疑人信息仅提供给公安机关查案用，绝不利用获知的上述信息进行“私了”。违反上述承诺，愿承担法律后果。申请查阅人（签名）：  年 月 日 |
| 所在单位意见 |  负责人（签名）： 年 月 日注：申请人为教职工，由所在部门负责人签字确人，申请人为学生由辅导员签字确认 |
| 职能管理部门审核意见 |    经办工作人员签名： 年 月 日 |
| 录像调查取证查看结果 |  录像调看工作人员签字： 年 月 日 |

编号： 申请时间： 年 月 日

备注：1、本表在保卫处领取；填妥此表后执本表到学校监控中心查看有关图像资料。

 2、此表学校监控中心留存。

 保卫处