附件：

**视频监控录像查看申请表**

申请时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人基本  情况 | 姓 名 |  | 专业班级  或单位部门 |  |
| 学号、工号 |  | 联系电话 |  |
| 申请  调取  录像  内容 | 调取录像点位 |  | | |
| 调取录像时段 | 年 月 日 时 分至 年 月 日 时 分 | | |
| 调取录像事由 |  | | |
| 本人  保证 | 一、无关的随同人员不得进入监控室。  二、未经安全保卫部审批许可，严禁拍摄监控录像画面和视频。  三、未经证实擅自传播负面信息将追究责任。  四、不得对外泄露监控资料的相关内容和监控画面信息。 | | | |
| 部门/学院  审批意见 | 签字： （盖章）  日期： 年 月 日 | | | |
| 安全保卫部  审核  意见 | 签字： （盖章）  日期： 年 月 日 | | | |