丽水学院校园视频监控安装申请表

申请部门（盖章）年月日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 联系人 | |  | | 联系电话 | |  |
| 申  请  使  用  理由 |  | | | | | |
| 安装数量 | |  | 备注 | |  | |
| 申请部门负责人意见： | | | | | | |
| 教务处负责人意见： | | | | | | |
| 保卫处负责人意见： | | | | | | |

注：实验室需要安装监控的，须由教务处审批。