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。