重庆外语外事学院调阅监控录像申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **申请人** |  | **申请人所在单位** |  |
| **申请人电话** |  |
| **辅导员** |  | **姓名** |  | **查看时间段** | **起始时间** |  |
|  | **电话** |  | **结止时间** |  |
| **调看监控区域** |  |  |
| **查看监控事由** |  |  |
| **申请人单位领导意见** |  | **签名** |  |
| **时间** |  |
| **监控管理人意见** |  | **签名** |  |
| **时间** |  |
| **查看结果** |  | **操作人员（签名）** |
|  |

1、申请人单位领导意见二级学院院长或书记签。

2、监控管理人意见保卫处长或治安管理人签。

3、学生需要调看监控需提交申请表，辅导员陪同调看，不得拍照录像。