

## 滁州学院监控视频调阅申请表

申请人		性别		民族	
身份证号		申请日期	年	月	日
学号		联系电话			
所在学院（部门） 专业班级					
查询日期		时段			
查询地点					
查询事由					
所在学院 （部门） 意见	签字（盖章）： _____ 年    月    日				
安全保卫 处意见	签字： _____ 年    月    日				
经办人 签字	签字： _____ 年    月    日				
备注	1. 查阅人查阅视频资料必须填写申请表，由安全保卫处同意方可查阅。 2. 任何人不得私自进入监控中心查阅视频资料。 3. 查阅人和监控中心值班人员不可以拍摄或转存视频资料。				