**校园监控视频录像资料调阅申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申请人姓名** |  | **所在系部** |  | **住址** |  |
| **证件类型** |  | **证件号** |  | **联系电话** |  |
| **调阅原因** | **申请人 年 月 日** | | | | |
| **调阅位置及时间段** |  | | | | |
| **系部审批意见** | **盖章** | | | | |
| **保卫部审批意见** | **签名** | | | | |
| **调阅结果** | **签名** | | | | |
| **备 注** |  | | | | |

**1.调阅监控视频时当事人必须携带本人有效证件。**

**2.调阅位置及时间段应尽量填写详细以便查看。**