**查阅监控视频申请单**

**（教职工版）**

年 月 日 编号：20□□-□□-□□□

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申请人填写** | 工作部门 |  | 申请人 | |  |
| 证件号（工号/身份证号） |  | 联系方式 | |  |
| 查阅位置（区域） |  | | | |
| 查阅时间起止 | 年 月 日 时 分至 年 月 日 时 分止（事发前后12小时） | | | |
| 查阅事由及主要内容  （如涉及物品，仅限贵重财物，且须附凭证发票） |  | | | |
| 申请人承诺：  本人保证申请事实属实，并承诺申请调阅监控视频出于合法、正当的目的。本人将严格遵守学校对监控视频的有关管理规定和要求，不拍照、不拷贝、不外泄，不翻阅申请范围以外其他不相关录像，并承诺对查阅监控视频过程中发现的有关问题、监控视频内容，以及校内监控位置、拍摄角度、抓拍范围等相关信息严格保密。如有违反，本人全责承担相应后果。  申请人签字：  年 月 日 | | | | |
| **审批部门填写** | 保卫处治安管理科意见 | 负责人签字： | | 盖章  年 月 日 | |
| **监控中心填写** | 监控中心出具查阅时间 | 年 月 日 时 分至 年 月 日 时 分止 | | | |
| 查询结果 |  | | | |
| 操作员签字 |  | | | |

保卫处 制