|  |
| --- |
| 长安大学校园视频监控查看申请表 |
| **申请人基本信息** | **姓名** |  | **联系电话** |  |
| **单位（学院）** |  | **工资号（学号）** |  |
| **身份证号** |  |
| **申请人承诺** |  本人承诺严格遵守视频监控录像查看的有关规定，不拍照、不录像、不转发。如有违反，我愿意承担一切责任和后果。  申请人签名： 年 月 日 |
|
| **申请查看的视频监控详细地点（范围）** |  |
| **申请查看的视频监控详细时间段（范围）** |  年 月 日 时 分至 月 日 时 分 |
| **申请查看事由** |  |
| **申请人单位意见** |  辅导员签名：  单位（学院）负责人： 单位公章：  年 月 日 年 月 日 |
| **保卫处意见** | 负责人签名： 年 月 日 |
| 注意事项：1.查看视频监控资料必须填写申请表，由学院负责人、辅导员及保卫处同意后方可进行查阅；2.为保护视频监控资料内有涉及私人隐私的录像，查看录像必须有保卫处的人员在场，申请人不准拍摄图像；3.未经允许任何人不得私自进入监控中心查看监控资料。 |