安徽商贸职业技术学院视频监控录像调取申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请人 |  | 系部/班级 |  |
| 联系方式 |  | 辅导员姓名 |  |
| 辅导员联系方式 |  |
| 申请原因 | （事情经过，涉及财物要标明规格、价格等） |
| 调阅位置 |  |
| 调阅时段 |  |
| 申请人承诺 | 本人承诺：本人不拷贝、拍摄、录制所调阅资料，调阅资料仅用于上述事件调查，如因资料内容外泄造成的一切后果，全部责任由本人承担。 申请人签名：年 月 日 |
|  现场鉴证人 |  辅导员必须在现场鉴证，方可调阅。 辅导员签名：年 月 日 |
| 系部意见 | 系部盖章：年 月 日 | 保卫处意见 | 保卫处科以上人签字：年 月 日 |
| 调阅操作人签字 | 签字： 年 月 日 | 调阅陪同人员 | □ 公安机关□ 保卫处□ 辅导员 |

**备注：此表由申请人如实填写，经审批后到学校保卫处办理视频调阅事宜。**

**联系电话：0553-5971017；联系人：徐老师。**