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。**