保卫处监控调取申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | 院部班级 |  |
| 联系电话 |  | 身份证号 |  | 时间段 |  |
| 调取事由 |  |
| 所在院（系）意 见 |  负责人签字盖章： |
| 以下由公安机关填写 |
| 姓 名 |  | 单位 |  | 证件名称 |  |
| 证件编号 |  | 查看录像事由 |  |
| 录像拷贝说明 |  |
| 以下由保卫处填写 |
| 保卫处意见 | 保卫处值班干部签字： |
| 监控值班员 |  | 调取时间段 |  | 摄像头编号 |  |
| 查询情况 |  |
| 监控录像拷贝意见 |  保卫处负责人签字： |