**视频监控调阅申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | 学院/部门 |  |
| 学号/证件号 |  | 联系电话 |  |
| 查看地点 |  | | |
| 查看时段 | 月 日  时 分 —— 月 日  时 分 | | |
| 查看事由  （重点描述时间、地点、人物、事件经过） | 年 月 日 | | |
| 所属学院  /部门意见 | 签字（盖章）：  年 月 日 | | |
| 保卫处  意见 | 签字（盖章）：  年 月 日 | | |
| 申请人承诺 | 本人郑重承诺在查阅监控过程中，所查阅内容真实有效，并且对涉及国家机密、个人隐私等内容不拍摄、不拷贝、不传播，如有违反，调取监控工作人员有权终止调阅，并由申请者本人承担一切法律责任和后果。 | | |

申请人签字：

年 月 日