新疆农业大学监控中心调阅视频申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **申请人****填写** | 单位（班级） |  | 申请人 |  |
| 证件号（学号/身份证号） |  | 联系方式 |  |
| 调阅位置（区域） |  |
| 调阅时间起止 |  年 月 日 时 分至 年 月 日 时 分止 |
| 调阅事由及主要内容 | □ 1.贵重财务被盗或遗失（符合立案标准）；□ 2.发生诈骗；□ 3.发生交通事故；□ 4.发生治安纠纷；□ 5.发生安全事故；□ 6.发生其它重大案事件；□ 7.其它原因：  |
| 申请人承诺： 本人保证申请事实属实，并承诺申请调阅监控视频出于合法、正当的目的。本人将严格遵守学校对监控视频的有关管理规定和要求，不拍照、不拷贝、不外泄，不翻阅申请范围以外其他不相关录像，并承诺对调阅监控视频过程中发现的有关问题、监控视频内容，以及校内监控位置、拍摄角度、抓拍范围等相关信息严格保密。如有违反，本人全责承担相应后果。 申请人签字： 年 月 日  |
| **申请人****单位****填写** | 学工办（研工办）意见（申请人为学生） | （请说明是否符合视频调阅规定） 负责人签字：  | 盖章年 月 日 |
| 单位领导意见（申请人为师生员工） | （请说明是否符合视频调阅规定） 负责人签字：  | 盖章年 月 日 |
| **保卫处（武装部）****（武装部）****填写** | 总值班室意见 | 负责人签字： 年 月 日 |
| 保卫处（武装部）分管领导意见 | 签字： 年 月 日 |
| 保卫处（武装部）主要领导意见（需审核签批时） | 签字： 年 月 日 |
| 主管校领导意见（需审核签批时） | 签字： 年 月 日 |
| **监控****中心****填写** | 出具调阅时间 |  年 月 日 时 分至 年 月 日 时 分止 |
| 查询结果 |  | 操作员签字 |  |

调阅时不得携带手机、录音（像）设备、U盘等进入相关调阅场所。