

山西职业技术学院监控视频调阅申请表

申请人姓名		所在部门		学校住址	
身份证号码				联系电话	
调阅原因	申请人 年 月 日				
调阅位置 及时间段					
所在部门 审批意见	签名（盖章）：				
保卫部审 批意见	签名（盖章）：				
调阅结果（监 控中心值班 人员意见）	签名：				
备注					

1. 查阅监控视频时当事人必须携带本人有效证件。
2. 查阅位置及时间段应尽量填写详细以便查看。