|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 调看监控录像申请表 | | | |
|
|
| 所在单位 |  | 调看时间 |  | |
|
| 姓名 |  | 性别/身份 |  | |
|
| 住址 |  | 联系电话 |  | |
|
| 调看原因 |  | | | |
|
| 调看位置 及时间 |  | | | |
|
| 注意事项 | 1、监控录像拷贝及抓图需经保卫处批准； 2、不得擅自将监控录像拷贝给他人； 3、如私自将监控录像资料泄露，产生的一切后果由调取录像操作人和资料获取人共同承担。 4、此表仅当日当次有效，过期需重新申请该表。 5、此表由保卫处调取监控人员收回并存档。 6、学生调看录像需辅导员同意并签字，教工调看录像需本人所在部门综治工作负责人签字并加盖公章 | | | |
|
|
|
|
| 本人承诺 | 1、保守监控录像秘密 2、不对外或在网上谣传 3、尊重个人隐私 4、由本人造成的录像泄露或散播等原因所导致的后果，由本人负责，并承担相应的法律责任， | | | |
| 承诺人签字 |  | | |
|
| 辅导员（签字、盖章）：  年 月 日 | | 综治工作责任人（加盖公章）：      年 月 日 | | |