

四川汽车职业技术学院
监控录像调看申请表

申请人		班 级	
学 院		联系电话	
调看时间	年 月 日 时 分至 年 月 日 时 分	调看位置	
申请事由			
申请人承诺调阅录像仅供查看事情缘由使用，不将监控内容传播或发布于网络媒体，不作他用。			
申请人签字：年 月 日			
班主任意见： 签字：年 月 日	学院意见（盖章）： 年 月 日	安全保卫处（盖章）： 年 月 日	
注： (1) 凡申请调取监控，须填写此申请，经班主任、学院、安全保卫处审核盖章后，方可调取。 (2) 申请人不可将监控内容传播或发布于网络媒体。 (3) 申请人承诺调取的监控录像仅用于查看事情缘由使用并亲笔签字，不作他用。			