**调看监控录像申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| 调看时间 |  |
| 调看人 | 姓名 |  | 院部 |  |
| 学号/工号 |  | 电话 |  |
| 调看事由 | （请简要概述事发时间、地点、具体事由）本人签字：日 期： |
| 调看人单位意见 |  相关负责人签字： 日 期： |
| 备注 | 1. 仅当事人可以进入中控室参与查看，其他随行人员不得入内；
2. 禁止在中控室内拍照、拷贝、录像；
3. 当事人要服从中控室工作人员安排，不得强行逗留或私自操作；
4. 本申请表由信息化建设与管理中心归档管理。
 |