**附件**

**江苏开放大学（江苏城市职业学院）视频监控调阅审批表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本情况 | 学(工)号 |  | 所属院（部门） |  |
| 姓名 |  | 联系电话 |  |
| 性别 |  | 调阅监控位置 |  |
| 查看录像理由 |  |
|  用户承诺： 我保证严格遵守学校调阅监控视频的有关管理规定和要求，不拍照，不录像。如有违反，我愿意承担一切责任和后果。  申请人签字： 年 月 日 | 部门意见：部门负责人签字：  （部门盖章） 年 月 日 |
| 保卫处审批意见 | 签名：  年 月 日 |
| 校区值班签字 | 校区保卫处负责人签字：监控室值班签字：    年 月 日 |