**附表：**

**上海师范大学监控录像调取申请表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 基  本  情  况 | 证件号 |  | 单 位 |  |
| 姓 名 |  | 联系电话 |  |
| 性 别 |  | 备 注 |  |
| 调  取  像  理  由 |  | | | |
| 用户承诺：  我保证严格遵守学校对监控录像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 | | | 审核意见：  部门负责人签字：    （部门盖章） 年 月 日 | |
| 保  卫  处  申  批  意  见 | 经办人签字：    领导意见：  年 月 日 | | | |
| 报  警  中  心  备 案 | 经办人签名  年 月 日 | | | |