

安庆师范大学应急指挥中心

申请查阅视频资料审批表

安全管理处: 案号: _____

本人: _____ 男 ☐ 女 ☐。所属部门: _____

公民身份证号: _____ 联系电话: _____

因: _____ 需要查看: _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 时至 _____ 月 _____ 日 _____ 时

位于 _____ 附近区域的视频监控资料,并保证对此视频资料
做好保密工作,如因本人泄密,一切责任均由我本人承担。

申请人签名: _____ 安全管理处负责人意见: _____

申请人部门负责人签名(盖章): _____ 安全管理处负责人签名: _____

_____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

安全管理处工作人员对调阅视频内容的简述: _____

安全管理处工作人员处理意见: _____

此视频资料是 ☐ 否 ☐ 涉密。是 ☐ 否 ☐ 同意下载,用于何处:

是 ☐ 否 ☐ 报公安机关。受理部门 _____

安全管理处工作人员签名:

年 月 日