

# 安徽三联学院校园监控录像调取申请表

申请时间： 年 月 日

调取人：

申请人基本情况	申请人		调取录像时段	
	申请人单位或个人详细住址 (无单位者需提供个人有效身份证明复印件)			
	申请人联系电话			
申请事由 (简要案情)				
申请人单位意见	负责人签字： 年 月 日(公章)			
安全管理处 审核意见	负责人签字： 年 月 日(公章)			

备注： 此表需到安全管理处治安科备案，经处领导审批同意后方可调取监控录像。