|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人情况  | 姓名 |  | 证件号码 |  |
| 单位 |  | 联系方式 |  |
| 调阅监控详细部位 |  |
| 调阅监控起止时间 |  |
| 调阅原因（用途） |  是否涉密： 申请人签字： 年 月 日 |
| 所在单位审核意见 | 负责人签字（盖章）：年 月 日  |
| 监控系统管理部门审核意见 | 负责人签字（盖章）： 年 月 日 |
| 主管领导审核意见 |  签字： 年 月 日 |
| 查询情况 | 经办人签字： 年 月 日 |
| 备注 | 由个人身份调取监控，经批准后仅供查看，禁止储存、拷取、拍照、录像；调看人员请提供有效证件配合登记；校内事件将纳入珠海科技学院治安综合治理考评体系。 |

珠海科技学院查询(调取)监控信息数据审批表