**江苏电子信息职业学院校园监控调阅审批单**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 报警人姓名 |  | 申请日期 | 年 月 日 |
| 报警人类别（请在方框内打✓） | 🞎 学生 | 🞎 教职工 | 🞎 其他 |
| 报警人联系电话 |  | 申请查询录像时间段 |  |
| 报警人班级或部门 |  | 报警人所在院系 |  |
| 报警人所住宿舍 |  | 报警人班主任或辅导员 | 姓名 |  |
| 走读生或其他人员请填写家庭住址 |  | 电话 |  |
| 报警人身份证号 |  | 籍贯 |  |
| 申请事由（如实简述案情的日期、时间、地点、人物、过程） |  |
| 部门意见 | 负责人签字： 年 月 日（公章） |
| 安稳处意见 | 签章： 年 月 日 |
| 备注（此项目由安稳处填写） | 查询录像后，所涉及的人或物品是否查到：🞎 已查到 🞎 未查到备注：在相应的🞎内打✓ |

江苏电子信息职业学院安稳处 制