慈濟大學調閱監視器錄影帶申請表

（教職員.志業體）

申請日期：　　年　月　日		預約觀看日期：　　年　月　日	
中央校區 □ 人社院區 □	申請：□ 調 閱 項目：□ 拷 貝	影 帶 問 時	年　月　日　時 至 年　月　日　時

勾選調閱監視器錄影帶區域	一號主機	□ 1 號 □2 號□3 號□4 號□5 號□6 號□7 號□8 號
		□ 9 號□10 號□11 號□12 號□13 號□14 號□15 號□ □ 16 號
	二號主機	□1 號 □2 號□3 號□4 號□5 號□6 號□7 號□8 號
		□ 9 號□10 號□11 號□12 號□13 號□14 號□15 號□ □ 16 號
	三號主機	□1 號 □2 號□3 號□4 號□5 號□6 號□7 號□8 號
		□ 9 號□10 號□11 號□12 號□13 號□14 號□15 號□ □ 16 號

調　閱　說　明	申　請　原　因
一、觀看錄影畫面應庶務組長同意。 二、如需拷貝轉錄畫面應總務長同意許可方得拷貝轉錄攜出.嚴禁散佈流傳。 三、奉准拷貝請自備光碟片。	

申請單位		姓名		電話號碼	
單位主管				值勤駐警	

警衛隊隊長	庶 務 組 長	總　務　長