

嘉南藥理大學監視器調閱申請單

申請日期: ___年___月___日

科系/單位		申請人	
聯絡電話		職號/學號	
1.調閱日期	月 日	上午: ___ ~ ___ 下午: ___ ~ ___ 夜間: ___ ~ ___	※注意事項 1.事發 1 週內 ※本校共有 1,098 支監視器，故硬碟空間容量有限，錄像僅能保存一週，即被覆蓋。 2.申請單：以 1 個時段，兩小時為限
2.調閱區域	請確認需調閱區域或監視器位置，以便找到所需錄像。 例:第一停車場 (第___台 CH___號)		
3.調閱原因	事由: (請詳填)		
調閱監視器所需作業說明: 1.請自備隨身碟(下載調閱畫面影像) 2.作業時間：收件後 2 個工作天，電話通知領取。			
我已了解上述相關作業流程，確認簽名：_____			

切結書

本人_____於嘉南藥理大學，因_____需要，
故申請調閱 _____年_____月_____日校園監視器畫面資料，
或提供警方查詢辦案使用，各人保證相關畫面不作為辦案以
外相關用途(如公開或網路撥放等)，若因而產生任何糾紛，
本人願負一切法律責任，特立此書為憑。

此致

嘉南藥理大學 總務處

具切結人

姓名：

身分證字號：

戶籍地址：

中華民國 年 月 日