**江苏食品药品职业技术学院**

**学生监控调取申请单(存根联)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 部 门 |  | 申请人 | 姓名 | 申请事由 | □监控调看□监控拷贝 |
| 电话 |
| 详细需求 | 1. 宿舍楼(S1/S2/S3/S4/S5/S6/S7/S8)②其他场所\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 年 月 日( 时 分- 时 分) |
| 用 途 |  |
| 部门意见 |  | 负责人 |  | 电话 |  |
| 保卫处意见 | □同意调看 □同意拷贝 | 负责人 |  |
| 备 注 |  |

年 月 日

………………………………………………………………………………………………

**江苏食品药品职业技术学院**

**学生监控调取申请单(操作联)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 部 门 |  | 申请人 | 姓名 | 申请事由 | □监控调看□监控拷贝 |
| 电话 |
| 详细需求 | ①宿舍楼(S1/S2/S3/S4/S5/S6/S7/S8)②其他场所\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 年 月 日( 时 分- 时 分) |
| 用 途 |  |
| 部门意见 |  | 负责人 |  | 电话 |  |
| 保卫处意见 | □同意调看 □同意拷贝 | 负责人 |  |
| 调取情况 | □正常调看 □正常拷贝 | 操作人员 |  |
| 用户意见 | □满意 □基本满意□不满意 | 用户签名 |  |
| 备 注 |  |

年 月 日