**江西师范大学校内监控查看审批表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | 所在单位/学院 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 查看时间 |  | 查看地点 |  |
| 查看原因 |  |
| 申请人承诺 | 1. 不擅自拍摄和拷贝相关影像画面。
2. 申请人擅自向第三人透露查看影像内容情景的，由个人承担后果及责任。

签字： |
| 所在部门、单位意见： 年 月 日 （盖章） | 保卫处意见：年 月 日 （盖章） |