

宏國德霖科技大學監視紀錄調閱申請表

申請日期： 年 月 日

單位/系級		學號/職員代碼	
申請人姓名		聯絡電話	
申請事由	如申請事由為被偷竊, 請檢附報案證明		
調閱地點/大樓			
調閱開始時間	年 月 日 <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM 時 分		
調閱結束時間	年 月 日 <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM 時 分		
簽核單位	單位主管	校安中心值班簽核	軍訓室主任簽核
簽章			學務長簽核 核 閱