

長 榮 大 學 課 外 活 動 組
學 生 活 動 中 心 監 視 系 統 影 像 調 閱 申 請 表

調閱申請人	姓 名	單 位 (班別.學號)	聯絡電話	申請日期
<input type="checkbox"/> 教職員工				
<input type="checkbox"/> 學 生				
<input type="checkbox"/> 合作廠商				
<input type="checkbox"/> 校外人士				
調閱時段	年 月 日 時 分 至 年 月 日 時 分			
調閱地點				
調閱案由				
申請人		承辦人		
申請單位主管 (教 官)		組長		
		學務長		
<p>備註：1. 本組僅提供監視影像，申請單位需派員調閱。</p> <p>2. 學生需由教官陪同調閱及後續處理。</p> <p>3. 調閱過程中發現有足以作為申請案由相符合之影像，方得以錄製。</p> <p>4. 請自行攜帶 2.0 舊版空的 USB 以利儲存影像。</p>				

(課外活動組填寫)

是否達到調閱目的	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	是否將資料提供警察局查辦 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
擷取鏡頭時間	年 月 日 時 分 至 年 月 日 時 分	