**南方医科大学公共视频监控录像调阅登记表**

**（适用于国家法定执法部门）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **调阅单位** |  | | | | **调阅时间** |  |
| **经办人员** | **姓名** | | **性别** | **警官证号或编号或执法证号或身份证号** | | |
|  | |  |  | | |
|  | |  |  | | |
| **查**  **询**  **事**  **由** |  | | | | | |
| **查询点** |  | | | | | |
| **查询时段** | 年　 月 　日　 时　 分到 　日　 时 　分  （尽量缩短查询时间） | | | | | |
| 以上各项内容由调阅单位经办人如实填写 | | | | | | |
| **保卫处**  **意 见** | |  | | | | |
| 是否取走调阅资料及范围（概述点位及时间段） | |  | | | | |

南方医科大学保卫处监制