ขออนุมัติดูภาพบันทึกเหตุการณ์จากระบบโทรทัศน์วงจรปิด

อภ.004/60

วิทยาเขต ☐ กล้วยน้ำไท ☐ รังสิต ประจำวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผอ.อภ. ผ่าน หศ.อค. /.....

เนื่องด้วยข้าพเจ้า ☐บุคลากร ☐นักศึกษา ชื่อ.....

โทรศัพท์.....สังกัด หน่วยงาน / คณะ ..... รหัสประจำตัว.....

มีความประสงค์ยื่นคำร้องขออนุมัติดูเทปบันทึกโทรทัศน์วงจรปิดประจำวัน.....ที่..... เดือน.....พ.ศ.....

ช่วงเวลาประมาณ..... น. ถึง.....น. บริเวณ.....

เหตุผลประกอบ.....

.....

.....

ผู้ยื่นคำร้อง ...../...../..... .....

ผู้อนุมัติ ...../...../.....

<u>หมายเหตุ</u> ขอสงวนสิทธิ์การดูเทปบันทึกภาพโทรทัศน์วงจรปิดครั้งละไม่เกิน 3 ท่าน

<u>คำชี้แจง</u>

1. ผู้อนุมัติการยื่นคำร้องของบุคลากรเป็นผู้บังคับบัญชาระดับ ผู้อำนวยการ/คณบดี ขึ้นไป

2. ผู้อนุมัติการยื่นคำร้องของนักศึกษาเป็นอาจารย์ศูนย์กิจการนักศึกษาและทะเบียน

ส่วนของผู้ให้บริการ

เรื่อง รายงานผลการให้บริการดูเทปบันทึกภาพโทรทัศน์วงจรปิด

เรียน ผช.บร. ผ่าน ผอ.อภ. /.....

อาจารย์.....สังกัด.....

ได้ดำเนินการเปิดเทปบันทึกภาพโทรทัศน์วงจรปิดตามคำขอโดยสามารถสรุปผลได้ดังนี้

ดำเนินการในวัน.....ที่.....เดือน.....พ.ศ.....ตั้งแต่เวลา.....น. ถึง.....น.

บริเวณที่เกิดเหตุ.....

.....

ตำแหน่งกล้องหมายเลข.....ติดตั้งบริเวณ.....

ผลการดูเทปบันทึกภาพ.....

.....

.....

.....	.....	.....	.....	.....
ผู้ให้บริการ	ผู้ขอใช้บริการ	หศ.อค.	ผอ.อภ.	ผช.บร.
...../...../.....	...../...../.....	...../...../.....	...../...../.....	...../...../.....