|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **新生學校財團法人新生醫護管理專科學校**  **監視器攝錄資料調閱 申請單** | | | | | |
| 申請人  姓名 | |  | | 申請調閱  時段 | 年 月 日 時 分  至  年 月 日 時 分 |
| 班級 | |  | |
| 人事代號  或 學號 | |  | | 聯絡電話 |  |
| 詳述申請原因： | | | | | |
| **切結書**  本人同意此影像僅使用於以上用途，並確保不為第三方或涉及不法用途使用。如有影像外流等情事，願負相關法律責任。  此致  新生醫護管理專科學校  簽名(蓋章)：  中華民國 年 月 日 | | | | | |
| 審核單位 | 申請人  單位 | | 審核： 單位主管：  (導師) (科主任) | | |
| 會辦 | | 會辧單位： 單位主管：  (衛保組或軍訓室) (學務主任) | | |
| 總務處 | |  | | |