**4号教学楼监控录像调取审批单**

|  |  |
| --- | --- |
| **调取监控录像教室及时间：** | |
| **调取监控录像事由：** | |
| **申请部门：** | **申请人签字：** |
| **申请部门负责人签字：** | **保卫办负责人签字：** |

**注：**非指定人员（在职教职工）若需调取监控录像，需履行以上审批手续。