

แบบคำร้องขอเข้าดู/สำเนาข้อมูลภาพจากกล้องโทรทัศน์วงจรปิด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอเข้าดู/สำเนาข้อมูลภาพจากกล้องโทรทัศน์วงจรปิด

เรียน หัวหน้างานอาคาร วิศวกรรมและซ่อมบำรุง

ข้าพเจ้า หน่วยงาน.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....(นักศึกษาทันตแพทย์ชั้นปีที่.....

รหัสนักศึกษา.....)บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ซอย.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ ขอเข้าดูข้อมูลภาพ ขอสำเนาข้อมูลภาพ

ไฟล์ภาพนิ่ง

ไฟล์ภาพเคลื่อนไหว

เหตุเกิดวันที่.....เวลา.....ถึง.....น. จุดเกิดเหตุหรือบริเวณที่เกิดเหตุ

.....หรือพื้นที่ตำแหน่งกล้องที่ติดตั้งจุดบริเวณ

.....

สาเหตุ.....

.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

ความเห็นของผู้อนุญาต

.....

.....

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....

(นายนิวัฒน์ พลด้วง)

หัวหน้าอาคาร วิศวกรรมและซ่อมบำรุง

รายงานผลจากการดูข้อมูล

.....

.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย

(.....)

หมายเหตุ ๑.การขอสำเนาข้อมูลภาพ ผู้ขอต้องจัดเตรียมอุปกรณ์บันทึกข้อมูล มาให้เจ้าหน้าที่เอง

๒.กรณีบุคลากรคณะทันตแพทยศาสตร์ นักศึกษาทันตแพทย์ นักเรียนผู้ช่วยทันตแพทย์ ไม่ต้องกรอก ที่อยู่