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.....

(นายติณณภพ แก้วสลับศรี)

หัวหน้างานอาคาร วิศวกรรมและซ่อมบำรุง

รายงานผลจากการดูข้อมูล

.....

.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย

(.....)

หมายเหตุ ๑.การขอสำเนาข้อมูลภาพ ผู้ขอต้องจัดเตรียมอุปกรณ์บันทึกข้อมูล มาให้เจ้าหน้าที่เอง

๒.กรณีบุคลากรคณะทันตแพทยศาสตร์ นักศึกษาทันตแพทย์ นักเรียนผู้ช่วยทันตแพทย์ ไม่ต้องกรอก ที่อยู่