

臺灣警察專科學校駐地安全監錄系統紀錄調閱申請表（各單位專用）

單 位		職 稱		申 請 人 姓 名	
手 機		警 用 電 話		申 請 日 期	年 月 日
申 請 事 由 及 用 途	一、監錄地點： 二、監錄時段： 三、 <input type="checkbox"/> 調閱 <input type="checkbox"/> 複製事由： 四、 <input type="checkbox"/> 調閱 <input type="checkbox"/> 複製用途： 注意：調閱或複製之資料內容不得外洩或為其他不正當之用途，違者自負法律責任。				
調 閱 時 間	年 月 日 時 分 至 年 月 日 時 分				
申 請 人（簽章）		組長/大隊長		單 位 主 管	
審 核 單 位（訓 導 處）			會 辦 單 位（總 務 處）		
核 稿			批 示		