

附表1

## 科技部新竹科學園區管理局監視錄影系統資訊調閱申請表

編號：

申請人	申請日期	年 月 日		
	申請單位名稱			
	聯絡人姓名		聯絡人職稱	
	聯絡電話		聯絡人手機	
	聯絡E-mail		聯絡傳真機	
調閱錄影	日期/時段	____年__月__日__時__分 ~ ____年__月__日__時__分		
	地點：			
	用途說明：			
證明文件	<input type="checkbox"/> ____ 年 ____ 月 ____ 日報案紀錄 ____ 份 <input type="checkbox"/> 授權書及身分證件影本 ____ 份 <input type="checkbox"/> 其他證明文件 _____ 影本 ____份			
其他				
注意事項	1. 申請人如有資料不全或不符合申請條件者，本局或園區駐轄警察單位得不予受理。 2. 如經核准，申請錄影資訊者對所閱覽或複製之資料，應妥為保密，不得洩漏他人隱私或個資，如有外洩或不正當使用者，自負法律責任。			
審核				
案件類別	監視錄影系統調閱管理要點第四點第一項 <input type="checkbox"/> 第一款 <input type="checkbox"/> 第二款 <input type="checkbox"/> 第三款 <input type="checkbox"/> 第四款 <input type="checkbox"/> 第五款			
審核結果	<input type="checkbox"/> 同意調閱 <input type="checkbox"/> 不同意調閱，理由： <input type="checkbox"/> 不受理，理由：			
審核人員		單位主管		
通知申請人	<input type="checkbox"/> 電話 ____ 年 ____ 月 ____ 日 ____ 時 ____ 分 <input type="checkbox"/> 公文	調閱日期	____ 年 ____ 月 ____ 日	
調閱方式	<input type="checkbox"/> 閱覽 <input type="checkbox"/> 複製： <input type="checkbox"/> 光碟燒錄 <input type="checkbox"/> 隨身碟 <input type="checkbox"/> 外接式硬碟 <input type="checkbox"/> 筆記型電腦 <input type="checkbox"/> 其他			

