



ลำดับที่	วันที่
.....	.....

แบบฟอร์มขอใช้บริการขอดูกล้องวงจรปิด  
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตสุราษฎร์ธานี

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี  
เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ .....

สถานภาพ

- นักเรียน
- นักศึกษา
- อาจารย์/ข้าราชการ/ลูกจ้างมหาวิทยาลัย/ หน่วยงาน .....
- อื่น ๆ .....

บริการขอใช้

- ขอดูภาพย้อนหลังจากกล้องวงจรปิด
- ขอข้อมูลภาพจากกล้องวงจรปิด ( โดยต้องขออนุมัติและสามารถรับได้ภายใน 3 วันทำการ)

รายละเอียดข้อมูลหรือผู้ขอข้อมูลภาพจากศูนย์ควบคุมระบบกล้องวงจรปิด ( กรุณาระบุรายละเอียดเหตุการณ์  
แบบย่อ วันที่ สถานที่ เวลา และบริเวณที่เกิดเหตุที่ต้องการจะดูหรือขอภาพ)

.....  
.....  
.....

ผู้ขอข้อมูลหรือขอข้อมูลภาพจากงานรักษาความปลอดภัย ขอรับรองว่าจะตรวจสอบข้อมูลของทางราชการ  
ด้วยความระมัดระวัง มิให้เกิดความเสียหายและยินดีปฏิบัติตามกฎระเบียบตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

ลงชื่อ.....ผู้ขอใช้บริการ  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

<p><u>ตรวจสอบข้อมูลและเหตุผลในการขอใช้ บริการ</u></p> <p>ลงชื่อ..... (เลขานุการงานความปลอดภัย) วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....</p>	<p><u>ขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นถูกต้องและ เห็นสมควรอนุญาต</u></p> <p>ลงชื่อ..... (ผู้ควบคุมรักษาความปลอดภัย) วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....</p>	<p><u>เจ้าหน้าที่บริการ ควบคุมกล้องวงจรปิด</u></p> <p>ลงชื่อ..... (ผู้ให้บริการควบคุมกล้องวงจรปิด) วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....</p>
--	---	--

<p><u>กรณีขอดูภาพย้อนหลังจากกล้องวงจรปิด</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> อนุญาต</li> <li><input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต เนื่องจาก .....</li> </ul> <p>..... ..... .....</p> <p>ลงชื่อ .....</p> <p>(ผู้ช่วยอธิการบดีฝ่ายสารสนเทศและกิจการพิเศษ) วันที่ .....เดือน.....พ.ศ. ....</p>	<p><u>กรณีขอข้อมูลภาพจากกล้องวงจรปิด</u></p> <p>เรียน รองอธิการบดี วิทยาเขตสุราษฎร์ธานี/ผู้ช่วยอธิการบดีฝ่ายบริหาร และอาคารสถานที่ เพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต ให้บันทึกข้อมูลจากกล้องวงจรปิด</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> อนุญาต</li> <li><input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต</li> </ul> <p>ความคิดเห็นเพิ่มเติม .....</p> <p>..... .....</p> <p>ลงนาม..... วันที่ .....เดือน.....พ.ศ. ....</p>
---	---