



แบบฟอร์มขออนุญาตขอดูและสำรองข้อมูล ภาพวิดีโอจากกล้องวงจรปิด (CCTV)  
สถาบันการอาชีวศึกษาภาคกลาง ๒

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขออนุญาตดูและสำรองข้อมูลภาพวิดีโอจากกล้องวงจรปิด

เรียน ผู้อำนวยการสถาบันการอาชีวศึกษาภาคกลาง ๒

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

นักศึกษา รหัสนักศึกษา.....สาขาวิชา.....

บุคลากรภายในสถาบันฯ  บุคคลภายนอก สังกัดหน่วยงาน.....

มีความประสงค์ขอดูและสำรองข้อมูล ภาพวิดีโอจากกล้องวงจรปิด บริเวณอาคารสำนักงานสถาบันการอาชีวศึกษาภาคกลาง ๒ (โปรดระบุ สถานที่ ช่วงระยะเวลาที่เกิดเหตุ เบอร์โทรศัพท์เพื่อติดต่อกลับและรายละเอียดอื่นๆ

ลงชื่อ.....ผู้แจ้ง  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง  
(.....)

ความคิดเห็นสำหรับเจ้าหน้าที่สถาบัน <input type="checkbox"/> อนุญาต <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต เนื่องจาก..... ..... ..... ลงชื่อ..... (.....)	ความคิดเห็นรองผู้อำนวยการสถาบันฯ <input type="checkbox"/> อนุญาต <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต เนื่องจาก..... ..... ..... ลงชื่อ..... (นายประสงค์ อุบลวัตร) รองผู้อำนวยการสถาบันการอาชีวศึกษาภาคกลาง ๒
ความคิดเห็นผู้อำนวยการสถาบันฯ ..... ..... ..... ลงชื่อ..... (นายเรวัช ศรีแสงอ่อน) ผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคนิคลพบุรี รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการสถาบันการอาชีวศึกษาภาคกลาง ๒	

\*\*\*นโยบายการบริการ

กรณีเกิดเหตุการณ์ความเสียหายขึ้นภายในบริเวณอาคารสถาบันการอาชีวศึกษาภาคกลาง ๒ ผู้เสียหายสามารถร้องขอข้อมูลกล้องวงจรปิดโดยมีเงื่อนไขดังนี้

- เหตุการณ์ดังกล่าวอยู่ในบริเวณที่ติดตั้งกล้อง
- เหตุการณ์ดังกล่าวอยู่ในช่วงเวลาที่ยังมีข้อมูล