

แบบคำร้องขอดูหรือขอสำเนาข้อมูลภาพจากกล้องโทรทัศน์วงจรปิด (CCTV)
ของสำนักหอสมุด มหาวิทยาลัยบูรพา

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรียน ผู้อำนวยการสำนักหอสมุด

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....
หมายเลขบัตรประชาชนเลขที่
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่..... หน่วยงาน.....
อาคาร..... ชั้น.....

มีความประสงค์

☐

ขอดูภาพจากกล้องโทรทัศน์วงจรปิด

☐

ขอดูภาพและขอสำเนาข้อมูลภาพจากกล้องโทรทัศน์วงจรปิด

ในพื้นที่..... บริเวณ.....
ในวันที่..... เดือน..... พ.ศ. ระหว่างเวลา..... น. ถึงเวลา..... น.
เนื่องจาก/ตามที่มีเหตุ.....
.....

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่า จะไม่นำข้อมูลที่ได้รับไปเผยแพร่หรือแสวงหาประโยชน์ในทางที่ไม่ชอบ
ด้วยกฎหมาย และในกรณีที่เกิดความเสียหายแก่ สำนักหอสมุดมหาวิทยาลัยบูรพา จากข้อมูลดังกล่าว
ข้าพเจ้าขอยินยอมรับผิดชอบความเสียหายที่เกิดขึ้นดังกล่าวในทุกกรณี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับเรื่อง
(.....)

☐

อนุญาต

☐

ไม่อนุญาต เพราะ.....

ลงชื่อ.....ผู้อนุญาต
(.....)