บันทึกข้อความ

ส่วนงาน .....

ที่ มอ..... วันที่ ……

เรื่อง ขอดูภาพจากกล้องวงจรปิด

เรียน หัวหน้ากลุ่มงานอาคารสถานที่และสาธารณูปการ

ด้วยข้าพเจ้า.....ภาควิชา / หน่วยงาน .....

มีความประสงค์ที่จะขอดูภาพจากกล้องทีวีวงจรปิดจากกล้อง ประจำจุด.....

ตั้งแต่วันที่.....เวลา.....ถึงวันที่.....เวลา.....

เหตุผล/ความจำเป็น.....

.....

.....

โดย ☐ ต้องการ สำเนาข้อมูล ☐ ไม่ต้องการ สำเนาข้อมูล

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาอนุมัติ

(.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้อนุมัติประจำหน่วยอาคารฯ	**สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้เปิดกล้องวงจรปิด**
☐ อนุมัติ	บันทึกข้อมูล.....
☐ ไม่อนุมัติ……	.....
……	.....
……	.....
……..	.....
ลงชื่อ.....	ลงชื่อ.....
หัวหน้ากลุ่มงานอาคารสถานที่และสาธารณูปการ	ผู้บันทึกข้อมูล

สำหรับเจ้าหน้าที่หน่วยเทคโนโลยีการศึกษากรณีขอสำเนาข้อมูล

บันทึกข้อมูล.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

ผู้ทำสำเนาข้อมูล

ลงชื่อ.....

ผู้รับสำเนาข้อมูล