****

**แบบฟอร์มขออนุญาตขอดูและสำรองข้อมูล ภาพวีดีโอกล้องวงจรปิด (CCTV)**

**งานโสตทัศนูปกรณ์และเครือข่ายคอมพิวเตอร์มหาวิทยาลัยการกีฬาแห่งชาติ วิทยาเขตลำปาง**

**วันที่.............เดือน........................พ.ศ. ................**

**เรื่อง** ขออนุญาตดูและสำรองข้อมูลภาพวีดีโอกล้องวงจรปิด

**เรียน** รองอธิการบดีมหาวิทยาลัยการกีฬาแห่งชาติ วิทยาเขตลำปาง

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/ยศ .................................................................เบอร์โทรศัพท์…………………

**⬜** นิสิตนักศึกษา สาขาวิชา ............................................................

**⬜** อาจารย์ / บุคลากรภายในมหาวิทยาลัยการกีฬาแห่งชาติ วิทยาเขตลำปาง

**⬜** บุคคลภายนอก

มีความประสงค์ขอดูและสำรองข้อมูลภาพวีดีโอกล้องวงจลปิด ภายในมหาวิทยาลัยการกีฬาแห่งชาติ วิทยาเขตลำปาง วันที่..........เดือน...................พ.ศ. ............. บริเวณ....................................

เวลาประมาณ...............................................น. เนื่องจาก ......................................................................

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

**เอกสารประกอบ**

**⬜** สำเนาบันทึกแจ้งความ / บันทึกประจำวัน **⬜** สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

**⬜** อื่น ๆ .........................................................

ลงชื่อ.......................................................(ผู้ยื่นคำขอ) ลงชื่อ.......................................................(ผู้รับคำขอ)

(……………………………………………....) (……………………………………………....)

ลงชื่อ.......................................................(ผู้อนุมัติ)

(.……………………………………………....)