



ใบขออนุญาตขอใช้ข้อมูลจากกล้องโทรทัศน์วงจรปิด (CCTV)  
โรงเรียนนวมินทราชินูทิศ หอวัง นนทบุรี

ปค.14

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนนวมินทราชินูทิศ หอวัง นนทบุรี

| ผู้ขออนุญาต                            | ข้อมูล                                                                                   | ประเภทการขออนุญาต                                                                                       |
|----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ครู/บุคลากร   | ชื่อ-นามสกุล.....<br>กลุ่มสาระ/กลุ่มงาน/สำนักงาน.....                                    | <input type="checkbox"/> ขอดูบันทึกภาพวิดีโอกล้องโทรทัศน์วงจรปิดอย่างเดียว                              |
| <input type="checkbox"/> นักเรียน      | ชื่อ-นามสกุล.....<br>ชั้น ม...../..... เลขประจำตัว.....                                  | <input type="checkbox"/> ขอดูบันทึกภาพวิดีโอกล้องโทรทัศน์วงจรปิดและบันทึกเป็นภาพนิ่ง                    |
| <input type="checkbox"/> ผู้ปกครอง     | ชื่อ-นามสกุล.....<br>ผู้ปกครองของชื่อ-นามสกุล.....<br>ชั้น ม...../..... เลขประจำตัว..... | <input type="checkbox"/> ขอดูบันทึกภาพวิดีโอกล้องโทรทัศน์วงจรปิดและบันทึกเป็นไฟล์                       |
| <input type="checkbox"/> หน่วยงานอื่นๆ | ชื่อ-นามสกุล.....<br>ชื่อหน่วยงาน.....                                                   | <input type="checkbox"/> ขอดูบันทึกภาพวิดีโอกล้องโทรทัศน์วงจรปิดระบบ CCTV Online กรณีพิเศษ (12 ชั่วโมง) |

ที่อยู่.....หมายเลขโทรศัพท์.....อีเมล.....

ในช่วงระหว่าง วันที่.....เวลา.....น. ถึง วันที่.....เวลา.....น.

สาเหตุเพื่อ.....

เอกสารประกอบ ☐ สำเนาบันทึกแจ้งความ/บันทึกประจำวัน ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/หนังสือเดินทาง ☐ อื่นๆ.....

ขอรับรองว่าข้อมูลที่ขออนุญาตดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

ความเห็นของรองผู้อำนวยการกลุ่มบริหารงานบุคคล

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต  
(.....)

☐ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต

เรียน รองผู้อำนวยการกลุ่มบริหารงานบุคคลและกิจการนักเรียน

☐ เห็นควรอนุญาต

☐ ไม่เห็นควร เนื่องจาก.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้อนุญาต

(นางสาวกฤติญา ธนภัทรวุฒิกุล)

รองผู้อำนวยการกลุ่มบริหารงานบุคคล

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....หัวหน้างาน  
(นายอิศเรศ วงศ์ศรีณย์)



สำหรับเจ้าหน้าที่ศูนย์ดิจิทัลฯ

แบบบันทึกผลการขอใช้ข้อมูลจากกล้องโทรทัศน์วงจรปิด (CCTV)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

| ผู้ขออนุญาต                            | ข้อมูล                                                                              | ประเภทการขออนุญาต                                                                                       |
|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ครู/บุคลากร   | ชื่อ-นามสกุล.....<br>กลุ่มสาระ/กลุ่มงาน/สำนักงาน.....                               | <input type="checkbox"/> ขอดูบันทึกภาพวิดีโอกล้องโทรทัศน์วงจรปิดอย่างเดียว                              |
| <input type="checkbox"/> นักเรียน      | ชื่อ-นามสกุล.....<br>ม...../..... เลขประจำตัว.....                                  | <input type="checkbox"/> ขอดูบันทึกภาพวิดีโอกล้องโทรทัศน์วงจรปิดและบันทึกเป็นภาพนิ่ง                    |
| <input type="checkbox"/> ผู้ปกครอง     | ชื่อ-นามสกุล.....<br>ผู้ปกครองของชื่อ-นามสกุล.....<br>ม...../..... เลขประจำตัว..... | <input type="checkbox"/> ขอดูบันทึกภาพวิดีโอกล้องโทรทัศน์วงจรปิดและบันทึกเป็นไฟล์                       |
| <input type="checkbox"/> หน่วยงานอื่นๆ | ชื่อ-นามสกุล.....<br>ชื่อหน่วยงาน.....                                              | <input type="checkbox"/> ขอดูบันทึกภาพวิดีโอกล้องโทรทัศน์วงจรปิดระบบ CCTV Online กรณีพิเศษ (12 ชั่วโมง) |

ที่อยู่.....โทรศัพท์.....

อีเมล.....ในช่วงระหว่าง วันที่.....

เวลา.....น. ถึง วันที่.....เวลา.....น.

สาเหตุเพื่อ.....

ลงชื่อ.....ผู้ให้ข้อมูล  
(.....)

ลงชื่อ.....

(นายวรรณชัย คมขำ)

หัวหน้าศูนย์ดิจิทัลเพื่อการศึกษา

