**T.C**

**ALANYA ALAADDİN KEYKUBAT ÜNİVERSİTESİ**

**DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİNE**

Aşağıda ayrıntılı bilgilerini verdiğim güvenlik olayı ile ilgili kamera görüntüsü ………………………..(izlemek, görüntüsü kaydını almak ) için gereğini saygılarımla arz ederim.

………../…………/……………

İmza

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **KAMERA KAYDINA İLİŞKİN BİLGİLER** | | | |
| **TALEP EDENİN İLETİŞİM BİLGİLERİ** | **Adı Soyadı** | |  |
| **Gsm** | |  |
| **E-Mail** | |  |
| **Adresi** | |  |
| **TALEP KONUSU** | Kamera Kaydı İzleme Kamera Kaydı İsteme | | |
| **TALEP NEDENİ/KONUSU** |  | | |
| **OLAYIN YERİ** |  | | |
| **OLAYIN** | Tarihi ve Saati | |  |
| **GEÇİCİ YETKİLENDİRME TALEBİ** | | **Var Yok** | |
| **ONAYLAYAN**  ………./………../……………..  Adı Soyadı:  İmza: | |