**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: |