附件**自学考试试卷保管、分发监控录像回放情况记录表**

【试卷保密室监控录像回放情况】 市（或区县）保密室名称

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日期 |  | | | |  | | | |
| 录像时间段 | 0点—6点 | 6点—12点 | 12点—18点 | 18点—24点 | 0点—6点 | 6点—12点 | 12点—18点 | 18点—24点 |
| 查看情况 | □正常□异常 | □正常□异常 | □正常□异常 | □正常□异常 | □正常□异常 | □正常□异常 | □正常□异常 | □正常□异常 |
| 查看人员 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 备注 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 日期 |  | | | |  | | | |
| 录像时间段 | 0点—6点 | 6点—12点 | 12点—18点 | 18点—24点 | 0点—6点 | 6点—12点 | 12点—18点 | 18点—24点 |
| 查看情况 | □正常□异常 | □正常□异常 | □正常□异常 | □正常□异常 | □正常□异常 | □正常□异常 | □正常□异常 | □正常□异常 |
| 查看人员 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 备注 |  |  |  |  |  |  |  |  |

【试卷分发场所监控录像回放情况】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 试卷分发场所名称 | 分发时间 | 查看情况 | 查看人员 | 备注 |
|  | 年 月 日 时 分 | □正常 □异常 |  |  |
|  | 年 月 日 时 分 | □正常 □异常 |  |  |
|  | 年 月 日 时 分 | □正常 □异常 |  |  |
|  | 年 月 日 时 分 | □正常 □异常 |  |  |
|  | 年 月 日 时 分 | □正常 □异常 |  |  |

说明：本表由试卷保存地区教育纪检监察部门填写，由市（区）考试机构审验并保存。

市（区）考试机构负责人：（签字） 市（区）考试机构：（盖章）