附件3

**NCRE监控录像回放情况记录表**

市（区）考试机构或考点名称（盖章）： 市（区）考试机构或考点负责人：（签字）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 日期 |  |  |
| 录像时间段 |  |  |
| 查看情况 | □正常 □异常 | □正常 □异常 |
| 查看人员 |  |  |
| 备注 |  |  |
| 日期 |  |  |
| 录像时间段 |  |  |
| 查看情况 | □正常 □异常 | □正常 □异常 |
| 查看人员 |  |  |
| 备注 |  |  |
| 日期 |  |  |
| 录像时间段 |  |  |
| 查看情况 | □正常 □异常 | □正常 □异常 |
| 查看人员 |  |  |
| 备注 |  |  |

说明：1．NCRE监控录像包含保密室、考试服务器及考场视频监控；

2．考试材料存放于市（区）考试机构保密室的由市区考试机构进行填写，如存放于考点保密室的由考点负责填写；

3．回放检查人员一旦发现异常情况，应立即报告主考妥善处理并在表内备注栏简要记录。