**密码清零申请表**

（清零后密码为6个0）

   □学生    □教师

|  |
| --- |
| Ⅰ．申请人个人信息（以下信息必须填写清楚） |
| 学号（工号） |   |
| 姓名 |   |
| 班级（教研室） |   |
| 校区 |   |
| 联系方式 |   |
| 密码丢失原因 |   |
|  Ⅱ.审核 |  申请人签字： |
|  辅导员（教研室主任）签字: |
| 处理日期                |
|  |  |

注：请办理手续时附工作证或学生证复印件，并与此表一同装订。