**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。