

蚌埠工商学院统一身份认证系统

密码重置申请表（学生版）

|                                                                                                                               |                                                                                                                                                            |      |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--|
| 姓名                                                                                                                            |                                                                                                                                                            | 身份证号 |  |
| 学号                                                                                                                            |                                                                                                                                                            | 联系方式 |  |
| 学院                                                                                                                            |                                                                                                                                                            | 班级   |  |
| 密码                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> 身份证后 6 位 <input type="checkbox"/> 自定义_____                                                                                        |      |  |
| <div>申请人承诺：（请在横线上誊抄承诺）</div> <div>经本人主动申请，由系统管理员重置统一身份认证系统密码。</div> <div></div> <div>申请人签字：_____</div> <div>年    月    日</div> |                                                                                                                                                            |      |  |
| <div>辅导员审核意见：（请审核个人信息是否正确）</div> <div></div> <div>辅导员签字：_____</div> <div>年    月    日</div>                                    |                                                                                                                                                            |      |  |
| <div>现代教育技术中心审批意见：</div> <div></div> <div>（单位公章）</div> <div>年    月    日</div>                                                 |                                                                                                                                                            |      |  |
| 备注                                                                                                                            | <div>1. 申请人须等辅导员审核签字后在上班时间内由本人携带申请表和学生证、身份证等证件前往诚意楼 B206（西）提交审核；</div> <div>2. 密码重置后请等待 30 分钟后登录；</div> <div>3. 密码重置后请及时完善个人邮箱、密保问题并修改弱密码，并妥善保护账户密码。</div> |      |  |