# 怀化职业技术学院教师密码初始化申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 教师姓名 |  | 所在系部 |  |
| 工号 |  | 初始化后密码 | 身份证后六位 |
| 申请原因 |  | | |
| 教师签名 | 年 月 日 | | |
| 系部盖章 | 年 月 日 | | |

注：此联填写后请交教务处 222 室，密码初始化后请及时登陆修改密码。