**研究生信息管理系统密码修改申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学号 |  |
| 学科专业 |  | 导师 |  |
| 培养类型 | □硕士 □博士 | 联系方式 |  |

本人签名：

导师签名：

 年 月 日