附件3：

**共青团北京中医药大学委员会官方网站**

**重置账户名密码申请表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 组织名称 | |  | | |
| 申请人姓名 | |  | 联系方式 |  |
| 重置选项 | | □用户名 □密码 | | |
| 重  置  理  由 |  | | | |
| 组  织  审  核 | 组织负责人签字： | | | |
| 团  委  宣  传  部 | 审核意见：  （签名盖章）  年 月 日 | | | |

共青团北京中医药大学委员会制