湖北大学研究生管理信息系统账号申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 工号 |  | 姓名 |  |
| 性别 |  | 身份证号 |  |
| 职称 |  | 学历 |  |
| 工作单位 |  | 联系电话 |  |
| 工作岗位 |  | | |
| 账号使用时间 | 年 月 日至 年 月 日 | | |
| 申请理由：  根据学院工作安排，本人因承担研究生教学□/思政管理□工作，现申请学校研究生管理信息系统账号。本人承诺会妥善保管好账号密码，维护系统信息安全。  因 同志（工号： ）工作岗位变动，现申请取消该同志的系统使用权限。        申请人签名：    年 月 日 | | | |
| 单位意见：  上述情况属实，同意申请。我单位将对申请人加强管理，维护学校研究生管理信息系统安全。  负责人签字：    单位盖章：    年 月 日 | | | |
| 研究生院审核意见：    负责人签字：  年 月 日 | | | |