**附2.统一身份认证密码重置委托书**

**统一身份认证密码重置委托书**

兹委托 负责办理统一身份认证密码重置事宜,由此产生的一切责任和后果由本人承担。

 特此申明!

被委托人姓名 ： （签字）

工（学）号 ：

联系电话 ：

委托人姓名 ： （签字）

工（学）号 ：

联系电话 ：

单位盖章：

年 月 日