**重置密码授权证明**

×××××高校：

因 如：工作交接 原因，已遗失 单位名称 登录贵校就业网密码，特申请重置密码，现授权以下经办人办理本事宜。

经办人：

联系电话：

单位名称（盖章）

年 月 日