弱口令自查整改情况函

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 填报人 |  |
| 手机号 |  | 办公电话 |  |
| 自查整改情况 |  |
| 单位领导签字（单位盖章）： 年 月 日 |

备注：自查整改情况一栏写明发现的问题，若不存在类似问题，亦应明确说明。