



马来西亚广东会馆联合会

THE FEDERATION OF KWANG TUNG ASSOCIATIONS MALAYSIA
 Suite 603, 6th Floor, Bgn Kwang Tung, Lot 44, Jalan Pudu, 55100 Kuala Lumpur.
 Tel : 03-2032 1478 Fax : 03-2032 1468 E-mail: ma.guanglianhui@gmail.com
 website: www.maguanglianhui.com

助学金申请表格 APPLICATION FOR GLH SCHOLARSHIP

本人欲申请(请画√) I wish to apply for (please tick √)

本人申请广联合会助学金, 今年是第_____次申请, 同时也一同申请奖学金()。

(A) 个人概况 APPLICANT'S PERSONAL DETAILS					
姓名 Name	中 Chinese		性别 Sex		
	英 English		年龄 Age		
身份证号码 NIRC No.		出生地点 / 日期 Place of Birth / Date			相片
通讯地址 Postal Address					
住家电话 Res Tel.		手机 H/P			
电邮 email					
高中毕业之学校名称 Name of High School					
大学或学院名称 Name of University or College					
学校地址 & 网址 Address and email of University or College			就读学科 Course selected		
			下学年 就读年级 Next Academic Year		
学程年制 Duration of the course _____年 Years 毕业年份 Year of Graduation _____					
附缴成绩单 (2份) Attached Exam Results (2 copies) (请于选项划) Please tick <input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 高级教育文凭 STPM		<input type="checkbox"/> 普通教育文凭 A 水平 GCE A Level	
		<input type="checkbox"/> 大学预科班 Matriculation CGPA		<input type="checkbox"/> 大学最近学年考试 Recent University Results	
√ 附缴相关文件 (2份) Attached Related Documents (2 copies) 请确定并划 Please tick <input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 大学入学证书 / 通知书 University Admission Letter			<input type="checkbox"/> 身份证影印本 Photocopy of NRIC
		(1) 颁发单位 Organization		总额 Total Sum (RM)	(2) 颁发单位 Organization
另有申请 / 获得 其他奖学金 Other Scholarship / Study Loan Obtained					备注 Remark



马来西亚广东会馆联合会

THE FEDERATION OF KWANG TUNG ASSOCIATIONS MALAYSIA
 Suite 603, 6th Floor, Bgn Kwang Tung, Lot 44, Jalan Pudu, 55100 Kuala Lumpur.
 Tel : 03-2032 1478 Fax : 03-2032 1468 E-mail: ma.guanglianhui@gmail.com
 website: www.maguanglianhui.com

助学金申请表格 APPLICATION FOR GLH SCHOLARSHIP

申请者参加校内 / 外活动记录一览 (最近 2 年者)

Activities Co-Curriculum In/Outside School (Latest 2 years)

A 年份 year	参加学校制服团体 / 学会 / 俱乐部或活动 Uniform Organization / Society / Club in School or Activities	担任职位 / 获奖 Post Held / Achievement

B 年份 / 年级 Year / Form	校外参加项目 Participation in Activities Out-Side School	职位 / 获奖等级 Post Held / Achievement	代表级别 / Level				
			国 N	州 S	县 D	校 Sch	队 T

(B) 家庭概况 FAMILY BACKGROUND

父亲姓名 Father's Name	中 (C)		每月收入 (请附月薪单) Monthly Income (attached pay-slip) RM	若已逝世, 请注明年份 (If passed away, please stated the year of death)
	英 (E)			
	职业 Occupation	身份证号码 NIRC No.		
母亲姓名 Mother's Name	中 (C)		每月收入 (请附月薪单) Monthly Income (attached pay-slip) RM	若已逝世, 请注明年份 (If passed away, please stated the year of death)
	英 (E)			
	职业 Occupation	身份证号码 NIRC No.		
公司名称、地址 及电话 Name of Company, Add & Tel.	父亲 Father			手提电话 H/P NO.
	母亲 Mother			手提电话 H/P NO.



马来西亚广东会馆联合会

THE FEDERATION OF KWANG TUNG ASSOCIATIONS MALAYSIA
Suite 603, 6th Floor, Bgn Kwang Tung, Lot 44, Jalan Pudu, 55100 Kuala Lumpur.
Tel : 03-2032 1478 Fax : 03-2032 1468 E-mail: ma.guanglianhui@gmail.com
website: www.maguanglianhui.com

助学金申请表格 APPLICATION FOR GLH SCHOLARSHIP

兄弟姐妹概况 DETAILS OF BROTHERS & SISTERS					
中英文姓名 Name of Chinese & English	年龄 Age	已婚划√ Married Tick v	就读学校 / 学院 / 大学名称 / 职业 School / Academys' Name/Occupation	年级 / 每月收入 Standard / Monthly Income	备注 Remarks

本人仅此声明所填报事项皆正确无讹。

I declare that the above particulars are true and accurate.

申请人签名

Signature of Applicant's

日期

Date

家长签名 (父亲 / 母亲)

Signature of Parent

日期

Date



马来西亚广东会馆联合会

THE FEDERATION OF KWANG TUNG ASSOCIATIONS MALAYSIA
Suite 603, 6th Floor, Bgn Kwang Tung, Lot 44, Jalan Pudu, 55100 Kuala Lumpur.
Tel : 03-2032 1478 Fax : 03-2032 1468 E-mail: ma.guanglianhui@gmail.com
website: www.maguanglianhui.com

助学金申请表格 APPLICATION FOR GLH SCHOLARSHIP

(C) 广联隶属会馆填报 REPORT OF THE AFFILIATE

1. 谨此证明 Declaration

a) 申请者之父亲/母亲为本属会会员, 会员号码 _____ ,
入会日期 _____。

Applicant's father / mother is an Affiliate Member, Membership No. _____ ,
Date of Admission _____

2. 申请者所填报此表格之事项皆正确无讹 The above-mentioned particulars in this Application Form are true and accurate

3. 广联奖贷学金委员会之属会代表, 经实地调查申请人概况后评语
Assessment of the Scholarship Fund Committee & Affiliate Representatives

(a) 家庭经济状况
Family financial situation _____

(b) 参与会馆活动
Participation in Affiliate Activities _____

会馆会长/秘书签署
Signature of President/secretary _____

(正楷)

日期 Date : _____ 会馆印章 Seal of Affiliate :