



马来西亚永春联合会教育基金委员会 大专奖 / 贷学金申请表

The Associated Eng Choon Societies Of Malaysia University Scholarship Committee
55-59, Tingkat 6, Bangunan Eng Choon, Jalan Ampang, 50450 Kuala Lumpur.
Tel: 03-2026 8191 Fax: 03-2026 8370 Email: engchoonsocieties@gmail.com

申请者履历	姓名 (中) (英)															申请人近照								
	性别:					年龄:					身份证号码:													
	出生地:					出生日期:					原籍: 永春县 乡													
	申请者通讯地址: (英)																							
	联络电话:																							
	曾参加20 年					独中高中统考					国中STPM					国中SPM								
	各科成绩	华文	英文	普数	高数	历史	地理	生物	化学	物理	商概	簿记	美术	普通试卷	经济学	道德教育	学生编号:							
																	成绩证书号码:							
																	学校操行:							
	正申请					大学					学院					系					年级			
20 年就读					大学					学院					系					年级				
家庭状况	家长或监护人姓名: (中) (英)																							
	地址: (英)																							
	联络电话:																							
	职业: (父):					(母):					(兄姐):					与申请者关系:								
家庭人口: 人					兄: 人, 姐: 人, 弟: 人, 妹: 人																			
就业者: 人					就读者: 小学 人, 中学 人, 大专 人					大专毕业生: 人														
经济状况: 每月收入(父): RM					(母): RM					(兄姐): RM					总收入: RM									
正申请其他奖贷学金机构名称:															申请款额:									
获得其他奖贷学金机构名称:															获得款额:									
申请贷学金, 请填写两位担保人之姓名及地址:																								
(1)姓名:					地址:					电话:														
(2)姓名:					地址:					电话:														
呈交证件	独中高中统考成绩					国中STPM成绩					国中SPM成绩					大专学业成绩								
	自传乙篇					大专入学证					课外活动记录													
介绍人	姓名: _____ 签名: _____ 职位: 主席 / 总务 / 财政															属会盖章:								
	姓名: _____ 签名: _____ 职位: 主席 / 总务 / 财政																							
我谨此声明 申请者签名: _____ 家长签名: _____																								
上述所填写资料全属实 20 年 月 日 20 年 月 日																								
本委员会备用	申请表格收到日期: 20 年 月 日															逾期申请:								
	审查日期: 20 年 月 日																							
	审查结果:																							
	颁发奖/贷学金					金额每年 RM					共 年													
	不被批准																							
不合条件																								
会长签名:					财政签名:					主任签名:														

* 适合者在空格内容作 ✓ 符号。

