



馬來西亞新興雲浮會館

MALAYSIA SUN HING WAN FOW ASSOCIATION

60A, Jalan Hume, 30300 Ipoh, Perak . Tel/Fax : 05-2540090

會員子女獎勵金申請表格

Scholarship Fund Aids For Member's Children Application Form

入会日期	会员姓名 (中文 Chinese) :	Date of membership:
	Member's Name (英文 English):	
	地址 Address :	
	电话 Tel:	

学生姓名: (中文)	(英文)	
Applicant's Name (Chinese)	(English)	
性别: (男/女)	与申请人关系	
Sex: (Male/ Female)	Applicant's Relationship with member:	
出生日期	身份证号码	报生纸号码
Date of Birth	I.C. No.	Birth Certificate No.
学校	肄业年级	
School :	Std./Form :	
学年成绩	操行	
Result :	Conduct :	
课外活动特殊表现 (县级/州级代表/国家代表)		
Co-Curriculum Activities (District/State/National Level) :		
备注		
Remarks if any :		
申请日期	申请人 (会员) 签名	
Date :	Signature of Member :	

只供本基金委员会用 (For Official Use Only)	
收件日期 Date Received :	
批准/不批准	理由
Approved/Not Approved :	Reason :
批准银额	Amount Approved : RM
审查委员签名	Signature of Examiner :
批准日期	Date Approved :
	盖章 Chop: