



註 禮 堂
戴 氏 宗 族 會



CHU LI THONG TAI SZE CHOONG CHOOK ASSOCIATION

馬六甲荷蘭街門牌一百五十四號
NO. 154, JALAN TUN TAN CHENG LOCK, 75200 MELAKA, MALAYSIA
電話 TEL 612-2583381, 2822006, 019-7621228 傳真 FAX: 606-2837185

小学奖励金申请表格

(甲) 申请人“学生”

中文姓名 _____ 英文姓名 _____
身份证号码 _____ 性别 _____
原籍 _____ 省 _____ 县 _____ 乡 _____
就读 _____ 州 _____ 学校 _____ 年级 _____
最后学期考获 _____ A 或 _____ 分, 操行 _____ 等
参加政府 _____ 文凭考试获得 _____ 等, 积分 _____
与家长关系 _____ 申请人签名 _____

(乙) 家长

中文姓名 _____ 英文姓名 _____
身份证号码 _____ 电话 _____
通讯处 _____
申请日期 _____ 年 _____ 月 _____ 日 家长签名 _____

(丙) 注意事项:

- (一) 复印成绩表, 必须有学生及家长之姓名并经有关学校盖章及签证。
- (二) 申请表格所列各项必须填写清楚。
- (三) 获得本会奖励金者, 必须亲自或派代表出席接领仪式, 否则当自动放弃论。有关奖励金将报效给本会作为基金。(除非事先有通知者例外)。

年 第 号		保留本会用		历年统计	名
备 注	符合章则		奖励金额:		元
	不符合章则		原因:		

批准日期 _____ 年 _____ 月 _____ 日 奖励金主任签名 _____