

2020 年度大学助学金申请细则

1. 名称 :瓜拉冷岳客家公会会员子女大学助学金。
2. 宗旨 :鼓励会员或其子女在学术上力争上游。成为国家有用之才。
3. 申请资料 :凡是本会永久会员 (其会员籍生效一年后为准) 或其子女 , 家境清贫、品学兼优、经国内公立大学或国内私立大学 (不包括学院) 录取攻读第一年学位课程者 (不包括大专文凭或 Diploma) 即有资格提出申请。
4. 学额 :本会每年撥出 8 份助学金供申请 , 每份助学金为马币 1 千令吉。
5. 申请手续 :申请人必须填具本会供应的表格。填妥后请呈交本会秘书或邮寄至会馆。
6. 申请日期 :由即日开始至 12 月 31 日截止。请趁早呈交 , 逾期恕不受理。
7. 审核-通知 :本会遴选委员会将进行审核。被录取者将受到通知以便领取助学金。
8. 本细则若有未尽善处 , 本会有权随时增删之。

瓜冷客家公会

PERSATUAN HAKKA KUALA LANGAT

170-172 (TINGKAT ATAS),
 JALAN SULTAN ALAM SHAH,
 42700 BANTING
 KUALA LANGAT SELANGOR
 TEL:03-3187 7605

编号:

文件不足	只供本会用				
		大学录取信			报身纸&身份证
					文件未证实
	批准		不批准		作废
审核小组主任签名:					

2020 年度会员子女大学助学金申请表格

(A) 大学资料

大学名称			照片
校址			
攻读科系			
修学期限		至	

(B) 申请人资料

中文姓名		英文姓名			
出生日期		性别		报生纸号码	
				身份证号码	
通讯地址					
电话(住家)		(手提)		(大学)	

(C) 申请人学历

年度	校名及地址

(D)校 内 活 动

活动	担任职位	活动	担任职位

(E)其他辅助事项或推荐书

本人证实上述资料属实无讹,否则申请当自动无效,并愿遵循贵会之决定。

申请人签名: _____ 日期: _____

(F)家 长 资 料

中文姓名	英文姓名	身份证号码	会员证号码
父亲:			
母亲:			
地 址			住家:
			手提:
职业	父亲:	母亲:	电 话 公司:

(G)家 庭 入 息

家庭成员姓名	职业	每月收入

(H)家庭负担

孩子姓名	就读学校	年级

本人证实上述资料属实无讹，否则申请当自动无效。
本人将遵守公会决定。

家长签名： _____ 日期： _____

备注： 须附上下列文件（经盖章核证之复印本）

- 申请人报生纸/身份证
- 大学录取信（必须经校方签署核证）