



雪隆太平華聯校友會
PERSATUAN MURID-MURID TUA SEKOLAH
HUA LIAN (TAIPING) SELANGOR & KUALA LUMPUR
(PPM-001-10-23101972)
23A, Jalan Anggerik Mokara F31/F, Kota Kemuning,
40460 Shah Alam, Selangor, Malaysia.

2021 年大专中文系助学金申请表

个人资料				
姓名	中文 :	英文 :		
身份证号码 :	年龄 :	出生日期 :	性别 : <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
手机号码 :	电子邮件地址 :			
永久地址 :	通讯地址 :			
个人学历				
中学名称 :			毕业年份 :	
SPM 成绩 或 STPM 成绩	(请附上成绩单复印本)			
大学名称 :		開課日期:	毕业日期:	
成績 (GPA/CGPA) (请附上成绩单复印本)	第一学期	第二学期	第三学期	
第一學年:				
第二學年:				
第三學年:				
课外活动 (学会/制服团体/特别活动)		职位	年份	

家庭背景

家庭成员资料

	姓名	身份证号码	联络电话
父亲			
母亲			
监护人 (如有)			

家庭经济情况

家庭成员 (有工作者包含父母) 收入情况

姓名	关系	年龄	职业	公司	月收入

拥有房子 租房子, 每月租金 RM _____

房子类型 : 单层排屋 / 双层排屋 / 半独立 / 独立式 / 公寓 / 组屋 / 其他 : _____

拥有汽车, 每月贷款 RM _____ (如有贷款)

求学中的家庭成员 (包括申请人) 目前就学资料:

姓名	关系	年龄	年级	学校

家庭成员是否有需要特别照顾者? 是 否

姓名	关系	年龄	每月费用

你是否持有其他机构或组织提供的奖励金、助学金或贷学金? 是 否

如是, 请详细填写以下资料:

机构/组织名称	获得款项	为期

个人财务状况

	每月 (RM)
预计收入:	
家长/监护人	
奖学金/助学金	
贷款	
其他来源	
总收入 (A)	
预计开销:	
学费	
住宿	
食物	
其他	
总开销 (B)	
(A) - (B)	

请具体说明你迫切需要这份助学金的原因：

推荐人

请提供两位推荐人的信息（建议学校或大专教师）

姓名：	姓名：
职业：	职业：
学校 / 大专名称：	学校 / 大专名称：
手机号码：	手机号码：

申请人声明

我谨声明。上述所填写资料完全属实，而且同意贵会对本人的申请所作的决定。
如有虚报，本人愿接受贵会处分，包括取消领取奖助学金资格。

申请人签名：

日期：

注：填妥申请表格，并附上相关文件，于申请截止日期前交给中文系主任办公室收。
(相关文件包括身份证副本、考试成绩副本及其他相关文件副本)

本会内部使用

面试日期：

审核结果：

兹批准/不批准上述之申请。颁于雪隆太平华联校友会大专中文系助学金
RM_____

助学金委员会主任签名：

批准日期：

备注：

审核会议委员签名：

(1)

(2)

(3)

(4)