

马来西亚傅氏总会

20____年度会员子女中小学奖励金申请表格

PERSATUAN KETURUNAN POH MALAYSIA

Permohonan Dermasiswa untuk 20____

申请组别 (只限一项) Jenis Permohonan (Pilih hanya satu)

小学 Sekolah Rendah Tahun		中学组 Sekolah Menengah		
1 年级	4 年级	初中一	高中一	PMR
2 年级	5 年级	初中二	高中二	Form 1 Form 4
3 年级	UPSR	初中统考	高中统考	Form 2 SPM

- 学生姓名 : 中文 英文
Nama Pelajar B. Cina: _____ B. Inggeris: _____
- 性别: 男/女 身份证/报生纸号码: 电邮:
Jantina: Lelaki / Perempuan No. KP / Surat Beranak: _____ Emel: _____
- 年龄 Umur: _____ 出生日期 Tarikh Lahir: _____
- 20____年就读或毕业学校 Nama Sekolah pada Tahun 20____
- 成绩 Keputusan Peperiksaan
请附上经校方签署证实成绩副本 Sila sertakan salinan keputusan yang disahkan oleh sekolah
(a) 考取A等科目的数目 Bilangan Mata Pelajaran Bergred A: _____
(b) 会考华文科成绩 Gred Bahasa Cina dalam UPSR/ PMR/ SPM/ 统考: _____
(c) 学校考试成绩全年总平均 Purata Markah Peperiksaan Sekolah : _____ %
(d) 学校品行等级 Gred Kelakuan Sekolah : _____
- 家长姓名 Nama Ibubapa 中文 B. Cina: _____ 英文 B. Inggeris: _____
会员 Ahli: (永久 Kekal / 普通 Biasa) 会员编号 Member No.: _____
- 地址 Alamat: _____
电话 / Tel: _____ 手机/Tel Bimbit: _____
电邮 / Emel : _____

我们谨此宣誓上述所填各项属实无误，并愿遵守本公会之审查结果。

Kami mengakui bahawa maklumat di atas adalah benar dan akan mematuhi keputusan Persatuan.

学生签名 Tandatangan Pelajar

家长签名 Tandatangan Ibubapa

日期 Tarikh

供本会奖励金小组之用

Untuk Kegunaan Pejabat Sahaja

审核结果：批准/ 不批准

Keputusan: Berjaya / Gagal

主任签名 Tandatangan AJK

Poh scholarship Appn Fm