



马来西亚广东会馆联合会

THE FEDERATION OF KWANG TUNG ASSOCIATIONS MALAYSIA
 Suite 603, 6th Floor, Bgn Kwang Tung, Lot 44, Jalan Pudu, 55100 Kuala Lumpur.
 Tel : 03-2032 1478 Fax : 03-2032 1468 E-mail: ma.guanglianhui@gmail.com
 website: www.maguanglianhui.com

奖学金申请表格 APPLICATION FOR SCHOLARSHIP

Form 2026

奖学金 Scholarship, 本人第____次申请奖学金。

(A) 个人概况 APPLICANT'S PERSONAL DETAILS					
姓名 Name	中 Chinese		性别 Sex		
	英 English		年龄 Age		
身份证号码 NIRC No.			出生地点 / 日期 Place of Birth / Date		相片
通讯地址 Postal Address					
住家电话 Res Tel.		手机 H/P			
电邮 email					
高中毕业之学校名称 Name of High School					
大学或学院名称 Name of University or College					
学校地址 & 网址 Address and email of University or College			就读学科 Course selected		
			下学年 就读年级 Next Academic Year		
学程年制 Duration of the course _____年 Years 毕业年份 Year of Graduation _____					
附缴成绩单 (1 份) Attached Exam Results (1 copies) (请于选项划) Please tick <input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 高级教育文凭 STPM <input type="checkbox"/> 普通教育文凭 A 水平 GCE A Level <input type="checkbox"/> 大马教育文凭 SPM <input type="checkbox"/> 大学预科班 Matriculation CGPA <input type="checkbox"/> 大学最近学年考试 Recent University Results			
√ 必须附缴相关文件 (1 份) Attached Related Documents (1 copies) 请确定并划 Please tick <input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 大学入学证书 / 通知书 University Admission Letter <input type="checkbox"/> 身份证影印本 Photocopy of NRIC			
另有申请 / 获得 其他奖贷学金 Other Scholarship / Study Loan Obtained	(1) 颁发单位 Organization	总额 Total Sum (RM)	(2) 颁发单位 Organ ization	总额 Total Sum (RM)	备注 Remark



马来西亚广东会馆联合会

THE FEDERATION OF KWANG TUNG ASSOCIATIONS MALAYSIA
 Suite 603, 6th Floor, Bgn Kwang Tung, Lot 44, Jalan Pudu, 55100 Kuala Lumpur.
 Tel : 03-2032 1478 Fax : 03-2032 1468 E-mail: ma.guanglianhui@gmail.com
 website: www.maguanglianhui.com

奖学金申请表格 APPLICATION FOR SCHOLARSHIP

申请者参加校内 / 外活动记录一览 (最近 2 年者)

Activities Co-Curriculum In/Outside School (Latest 2 years)

A 年份 year	参加学校制服团体 / 学会 / 俱乐部或活动 Uniform Organization / Society / Club in School or Activities	担任职位 / 获奖 Post Held / Achievement

B 年份 / 年级 Year / Form	校外参加项目 Participation in Activities Out-Side School	职位 / 获奖等级 Post Held / Achievement	代表级别 / Level				
			国 N	州 S	县 D	校 Sch	队 T

(B) 家庭概况 FAMILY BACKGROUND

父亲姓名 Father's Name	中 (C)		每月收入 (请附月薪单) Monthly Income (attached pay-slip) RM	若已逝世, 请注明年份 (If passed away, please stated the year of death)
	英 (E)			
	职业 Occupation	身份证号码NIRC No.		
母亲姓名 Mother's Name	中 (C)		每月收入 (请附月薪单) Monthly Income (attached pay-slip) RM	若已逝世, 请注明年份 (If passed away, please stated the year of death)
	英 (E)			
	职业 Occupation	身份证号码NIRC No.		
公司名称、地址 及电话 Name of Company, Add & Tel.	父 Father	手提电话 H/P NO.		
	母 Mother	手提电话 H/P NO.		



马来西亚广东会馆联合会

THE FEDERATION OF KWANG TUNG ASSOCIATIONS MALAYSIA
Suite 603, 6th Floor, Bgn Kwang Tung, Lot 44, Jalan Pudu, 55100 Kuala Lumpur.
Tel : 03-2032 1478 Fax : 03-2032 1468 E-mail: ma.guanglianhui@gmail.com
website: www.maguanglianhui.com

奖学金申请表格 APPLICATION FOR SCHOLARSHIP

兄弟姐妹概况 DETAILS OF BROTHERS & SISTERS					
中英文姓名 Name of Chinese & English	年龄 Age	已婚划√ Married Tick v	就读学校 / 学院 / 大学名称 / 职业 School / Academys' Name/Occupation	年级 / 每月收入 Standard / Monthly Income	备注 Remarks

本人仅此声明所填报事项皆正确无讹。

I declare that the above particulars are true and accurate.

申请人签名

Signature of Applicant's

日期

Date



马来西亚广东会馆联合会

THE FEDERATION OF KWANG TUNG ASSOCIATIONS MALAYSIA
Suite 603, 6th Floor, Bgn Kwang Tung, Lot 44, Jalan Pudu, 55100 Kuala Lumpur.
Tel : 03-2032 1478 Fax : 03-2032 1468 E-mail: ma.guanglianhui@gmail.com
website: www.maguanglianhui.com

奖学金申请表格 APPLICATION FOR SCHOLARSHIP

(C) 广联隶属会馆填报 REPORT OF THE AFFILIATE

1. 谨此证明 Declaration

a) 申请者之父亲/ 母亲为本会馆会员, 会员号码 _____, 入会日期 _____。

Applicant's father / mother is an Affiliate Member, Membership No. _____,

Date of Admission _____

2. 申请者所填报此表格之事项皆正确无误 The above-mentioned particulars in this Application Form are true and accurate.

3. 广联会奖贷学金委员会之会馆代表, 经实地调查申请人概况后评语
Assessment of the Scholarship Fund Committee & Affiliate Representatives

(a) 家庭经济状况

Family financial situation _____

(b) 参与会馆活动

Participation in Affiliate Activities _____

会馆会长 / 秘书签署

Signature of President / secretary _____

(正楷姓名: _____)

日期 Date : _____

会馆印章 Seal of Affiliate :



马来西亚广东会馆联合会

THE FEDERATION OF KWANG TUNG ASSOCIATIONS MALAYSIA
Suite 603, 6th Floor, Bgn Kwang Tung, Lot 44, Jalan Pudu, 55100 Kuala Lumpur, Malaysia
Tel:03-2032 1478 Fax:03-2032 1468 E-mail: ma.guanglianhui@gmail.com
website:www.maguanglianhui.com

奖学金细则

(2023年11月25日第46届第三次(2023年度)会员代表大会通过修订)

- (一) 本奖学金细则，乃根据广东会馆联合会奖学金暨贷学金委员会于修正之章程第廿一条原则拟定。
- (二) 申请者须符合下列条件：
 - 2.1 凡加入广联会二年以上之会员会馆，其会员之子女皆可提出申请，但该会员或其子女，须已加入为该会馆会员满二年以上者，方为合格。
 - 2.2 申请者（学生）必须是大学之在籍生，品学兼优，申请者的 CGPA (Cumulative Grade Point Average) 要 3.75 分以上，才可以提出申请，最后审核皆由广联会奖学金暨贷学金委员会决定。
 - 2.3 已被大学录取将要就读之新生，**没有**第一学期的大学成绩者均不接受申请，刚毕业者可用其最后一年大学成绩申请。
- (三) 本奖学金只颁发予攻读大学第一个学位 (Bachelor Degree) 之申请者。攻读专科文凭/副学士，基础课程，大学预科班课程 (Diploma, Foundation, Matriculation) 者，不予考虑。
- (四) 本奖学金优先考虑颁发给已在或将在马来西亚大学攻读之申请者。
- (五) 申请办法：
 - 5.1 申请者（学生）须填写广联会制备之“奖学金申请表格”一份，连同就读大学之成绩单 (经证实之副本 certified true copy) 以及大学录取之文件，于 5 月 31 日以前，送交广联会会员会馆，经证明及推荐后，转交本委员会。
- (六) 本奖学金之名额，由广联会奖学金暨贷学金委员会决定，申请者不得有异议，每名奖学金数额为一千令吉。
- (七) 成功之申请者，须于本奖贷学金委员会所定的日期，时间和地点，出席颁奖礼，以领取该奖学金。无法出席者，须出示可被接受的充足理由。如若不然，其奖学金则取消。
- (八) 本细则施行日期由本委员会决定之，倘有未尽善处得由本委员会修正之。

备注：奖学金申请表格不可使用往年的旧表格，旧表格不被接受申请。