



巴生濱海南安會館 (ROS: PPM-001-10-1912952)
PERSATUAN NAM ANN DAERAH KLANG & PANTAI SELANGOR
No. 2A , Jalan Taiping, 41400 Klang, Selangor D.E. Malaysia.
Tel : 03-3342 0083, Fax : 03-3342 1550 HP : +6011 3128 0083 (秘书)
Website: <https://namannklang.gbs2u.com>, Facebook.com/nam ann klang
Email: namann.klang@gmail.com

教育助学金细则

- 宗旨** : 协助家境贫苦之会员子女得以完成中学或大学/大专教育。
- 资格** : 入会一年以上之会员, 其子女就读各源流中学或大学/大专学院, 学业成绩及品性优良, 家境清寒, 皆可申请, 但成绩优良者将优先考虑。
- 类别** : (1) 大专组 - 大专学院或大学
- 申请手续**: (1) 凡申请助学金者, 必须符合本教育组所订之条例。
(2) 申请者必须填写完整的申请表格, 连同学业成绩报告表 (必须经校长或副校长签署的成绩副本) 于指定日期交到本会馆, 以待审查。
(3) 申请者请于5月27日上午10时至中午12时前来本会馆面试。
- 申请期限**: 即日起至5月18日中午12时止, 逾期恕不受理, 每位会员只限一位子女申请。
- 审查鉴定**: 本教育组的决定即为最后决定, 申请者不得有异议。
- 颁发日期**: 申请奖励金成功名单将通过报章和WHATSAPP方式传达。
- 联络**: 秘书处 : 03-3342 0083/011-3128 0083
教育主任: 黄胤强 012-286 8858
教育主任: 黄勇文 011-5551 8691
- 备注**: 1. 获准者须穿著校服 (除大学生外) 亲自准时领取助学金, 否则作弃权论。
2. 代领取助学金者, 都需提前提出申请, 并注明代领取者身份资料, 如没提前申请, 即视为主动放弃助学金。



巴生濱海南安會館 (ROS: PPM-001-10-1912952)
PERSATUAN NAM ANN DAERAH KLANG & PANTAI SELANGOR
No. 2A, Jalan Taiping, 41400 Klang, Selangor D.E. Malaysia.
Tel : 03-3342 0083, Fax : 03-3342 1550 HP : +6011 3128 0083 (秘书)
Website: <https://namannklang.gbs2u.com>, [Facebook.com/nam ann klang](https://www.facebook.com/namannklang)
Email: namann.klang@gmail.com

姓名：_____ (英文) _____ 性别：男/女
身份证号码：_____ 身份证号码 _____ 年龄：_____
住址：_____
_____ 联络电话号码：_____
学校名称：_____ 班级：_____
学校地址：_____
学年成绩平均：_____ 品行：_____
全年学费：_____ / _____ 杂费 其他：_____
申请人签名：_____ 学校签名及盖章：_____
日期：_____

家长/会员

姓名：(中文) _____ (英文) _____ 性别：男/女
身份证号码：_____ 职业：_____
与申请人之关系：父亲/母亲/监护人 会员证：_____ 入会日期：_____
住址：_____
_____ 联络电话号码：_____
家庭人数：_____ 家庭经济情况：_____
电邮地址：_____
家长/会员签名：_____ 日期：_____

1. 申请人之家长/会员必须有一年以上永久会员资格。
2. 申请人必须让教育组依章调查证明该申请人家境清寒。
3. 申请人之家长/会员必须使其受助之子女继续求学。
4. 申请人必须附上学业成绩报告表复印本(经学校签署)。
5. 本教育组之决定即为最后决定，申请人不得有异议。

保留本会馆教育组应用

审定结果：合格/不合格

备注：_____

主任签名：_____ 委员签名：_____

姓名：() 姓名：() ()

日期：_____ 姓名：() ()