



花 縣 會 館

FA YUN WUI KWUN

新嘉坡安祥律十五號 電話：六二二一三〇三一 傳真：六二二二三九一五
15, Ann Siang Road Singapore 069695 Tel: 6221 3031 Fax: 6222 3915

**** 奖学金成绩标准 ****

(一) 小学组：

1. 一 / 二年级： 90 分以上。
2. 三 / 四年级： 85 分以上。
3. 五年级： 80 分以上。

(二) 初中组：

1. 最优五科积分不超过十二分。
2. 第一及第二语文必须及格，而且为在籍学生。

(三) 大学先修班（高中）

1. 主修三科积分必须 50 分或以上。
2. 副修科必须及格。

(四) 工专及大学

成绩优越者可申请，审查小组作最后决定。

(五) 凡小六 / 中四 / 大学先修班毕业生，均以会考成绩为标准。

(六) 操行（品行）：乙等或以上。

花县会馆

奖学金 小组 厘定

2010 年 10 月 8 日

花 县 会 馆

FA YUN WUI KWUN

No. 15 ANN SIANG ROAD, SINGAPORE 069695
TEL: 2213031

会 员 子 女 勤 学 奖 励 金 申 请 书

SCHOLARSHIP APPLICATION FORM FOR MEMBER'S CHILDREN

家长或监护人姓名(中): Parent's or Guardian's Name (英):	学生姓名(中): Name of Student (英):	
性 别 Sex	性 别 Sex	年 龄 Age
身份证号码 I/C No.	身份证号码 I/C No.	
会员证号码 Membership No.	附报生纸副本及号码 Birth Certificate No.	
与申请人关系 Relationship	学校名称 Name of School	
住 址 Address 电话/Tel:	班 级(注明年份) Class (State Year)	实得分数 Final Marks
申请书编号(由会馆编写) Application No.	现在就读学校名称 Present School Name	
家长或监护人签名 Parent's or Guardian's:	学生签名 Student's Sign:	
日期 Date: / / 2001	日期 Date: / / 2001	

注：必须附上由学校证明及签署 (Certified True Copy and Signed) 的学校成绩副本。

此栏由本会奖学金小组填写 FOR OFFICIAL USE ONLY

申请书编号 Application No.	审定结果 Result	<input type="checkbox"/> 推荐 Approved	<input type="checkbox"/> 不推荐 Not Approved
--------------------------	----------------	---	--

负责评定人姓名 Name of Official-In-Charge

姓名 Name: 签名 Signature: 日期 Date:

备注: