

# 雪隆岡州會館

吉隆坡古路律三零六C及三零八C電話 :+603-92246568 傳真 :+603-21424977

PERSATUAN KONG CHAU,K.L. & SELANGOR

306C - 308C, JALAN PUDU, 55100 KUALA LUMPUR.

EMAIL: klkongchau@gmail.com

## 會員子女學業優秀獎申請表格 EDUCATION INCENTIVE APPLICATION FORM

家長姓名(中文) / Parents Name (Chinese)

英文 / English

與申請者之關係 / Relationship

住址或通訊處 / Home or Correspondence Address

  
  

申請者姓名(中文) / Name Of Applicant (Chinese)

英文 / English

申請者身份證號碼 / IC No.

性別 / Gender

申請者聯絡電話 / Tel.

申請者電郵地址 / Email Address

就讀學校及地點 / Name & Address Of Attending School

家長簽名 / Signature Of Parent

日期

年度

小學

  

中學

  

A-LEVEL

Year

SPM

STPM

申請者簽名 / Signature Of Applicant

日期

審核結果:

准

不准

審核人簽名

日期

核對者簽名

日期