

加拿大福建同乡联谊会 教育奖励基金申请表



中文姓名		英文姓名		照片
性别	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期 (ddmmyy)		
国籍		电话		
出生地		祖籍		
电子邮件				
家庭住址				
就读学校/年级			专业	
获奖项目、名次 (位置不够可另附表格填写)				
申请人父/母姓名			是否为同乡会会员	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
备注			注：还不是同乡会会员，或一年以上未更新会员资料的申请人家长请填写并与此表一同提交加拿大福建同乡联谊会会员登记表。	
			加入奖学金获奖者讨论群	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
			如选'是' 微信/QQ 账号： _____	
			登记为同乡会义工	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
			如选'是' 请填写福建同乡联谊会义工信息登记表	

本人承诺以上所填内容均属真实，绝无虚假。若有异议本人愿承担一切责任。

申请人签名： _____ 日期： _____

以下内容为福建同乡联谊会填写

审批结果		获奖金额	
审批人		日期	