



# 雪隆濟陽辛柯蔡宗親會

## PERSATUAN CHIYANG SELANGOR DAN WILAYAH PERSEKUTUAN

通讯处: No. 4, Jalan Sungai Bertek di Persiaran Raja Muda Musa, 41100 Klang,  
Selangor D. E, West Malaysia. Tel: 603-3372 7713 Fax: 603-3372 3891

No. 118 (Selangor)

日期: 15/8/2024

至全体会员;

### 2024 年度马来西亚济阳辛柯蔡宗亲总会会员子女大专生学业优良奖励金 / 2024 年度雪隆济阳辛柯蔡宗亲会会员子女大专生学业优良奖励金

为了鼓励会员子女勤奋向学，本宗亲会 2024 年度会员子女大专生学业优良奖励金即日起接受申请。凡会员子女成绩优异符合条件者，皆可申请。申请表格即日起可到本会网站 [chiyang.org](http://chiyang.org) 或脸书“雪隆济阳辛柯蔡宗亲会”下载。请参阅随函附上的申请细则。表格填妥后请于 2024 年 9 月 15 日之前交来本会教育主任以下地址或 Whatsapp 至 018-3661206 并附上大专年终考试成绩表以作审核及推荐。

此致。

大专生奖励金委员会 启

教育主任地址及电话:

KUA BENG CHOO 柯明珠  
NO. 44, JALAN HULUBALANG 31,  
TAMAN SENTOSA,  
41200 KLANG, SELANGOR.  
TEL; 018-3661206



# 雪隆濟陽辛柯蔡宗親會

## PERSATUAN CHIYANG SELANGOR DAN WILAYAH PERSEKUTUAN

通讯处: No. 4, Jalan Sungai Bertek di Persiaran Raja Muda Musa, 41100 Klang,  
Selangor D. E, West Malaysia. Tel: 603-3372 7713 Fax: 603-3372 3891

No. 118 (Selangor)

### 2024 年度马来西亚济阳辛柯蔡宗亲会总会会员子女大专生学 业优良奖励金

### 2024 年度雪隆济阳辛柯蔡宗亲会会员子女大专生学业优良奖 励金

申请细则如下:

- 1) 有效会员: 凡加入雪隆济阳辛柯蔡宗亲会达 12 个月以上, 其子女均可申请。
- 2) 奖励方法:
  - a) 马来西亚济阳辛柯蔡宗亲总会 - 2 份(必须由本会推荐)
  - b) 雪隆济阳辛柯蔡宗亲会 - 2 份(2024 年开始新增)共 4 份。 每份奖金 RM500/= 注: 以上 4 份可共用总会的表格。
- 3) 申请资格: 只限在籍本科生。凡本会有效会员子女目前就读于国内外大专, 学业成绩符合以下规定条件者皆可申请:
  - A) 理科系 - 成绩学分必须达 3.5 或以上者
  - B) 文商系 - 成绩学分必须达 3.65 或以上者

注: 已毕业的本科生、硕士生及博士生不在考量内。

- 4) 截止日期: 2024 年 9 月 15 日。逾期恕不受理。成功获奖者本会将通过 Whatsapp 给予通知。
- 5) 颁奖日期: 2024 年 11 月 24 日于本会会庆晚宴。
- 6) 未经本会审核前, 请勿直接发去总会。未经本会盖章推荐, 当作废论。
- 7) 本审核委员会审定为最后的决定, 不得异议。



馬來西亞  
濟陽辛柯蔡宗親總會  
PERSEKUTUAN PERSATUAN CHIYANG MALAYSIA

通訊處: No. 4, Jalan Sungai Bertek di Persiaran Raja Muda Musa, 41100 Klang,  
Selangor D. E, West Malaysia. Tel: 603-3372 7713 Fax: 603-3372 3891  
Email: kur82530@streamyx.com

No. 5569/94 (Selangor)

**大專生學業優良獎勵金申請表格**

申請人姓名: (中文) \_\_\_\_\_ 性別: \_\_\_\_\_  
(英文) \_\_\_\_\_ 年齡: \_\_\_\_\_

身份證號碼: \_\_\_\_\_ 出生日期: \_\_\_\_\_

住址: \_\_\_\_\_

聯絡號碼: \_\_\_\_\_ 手機號碼: \_\_\_\_\_

學系: \_\_\_\_\_ 年份: \_\_\_\_\_

申請人簽名: \_\_\_\_\_ 日期: \_\_\_\_\_

家長姓名: (中文) \_\_\_\_\_ (英文) \_\_\_\_\_

性別: \_\_\_\_\_ 身份證號碼: \_\_\_\_\_

推薦屬會名稱: \_\_\_\_\_ 主席/秘書簽名: \_\_\_\_\_ (印章) 日期: \_\_\_\_\_

總會教育組應用

審核結果: 合格 / 不合格 日期: \_\_\_\_\_

備註: \_\_\_\_\_

主任簽名: \_\_\_\_\_ 正楷姓名: \_\_\_\_\_

委員簽名: \_\_\_\_\_ 正楷姓名: \_\_\_\_\_

審核者姓名: \_\_\_\_\_ 正楷姓名: \_\_\_\_\_