

2019 年版

中国烛光教育基金

助学金申请表 C (大学生适用)

学生姓名		性别		出生日期	
大学名称				2018 年 9 月 升读年级	
就读之高中	(如 2018 年 9 月份升读大一，请填此栏)				
选修学系		学制	_____年	毕业年份	
联络电话		电邮地址			
家长或监护人姓名 (若为监护人请注明与 申请人关系)	父亲 _____ / 母亲 _____ 监护人 _____ 与申请人关系 _____			学生相片	
工作单位 (父/母/监护人)					
家庭人数		家庭 年总收入			
家庭地址					
家庭成员 及 经济情况					
是否曾接受 本基金 / * 其他机构 资助			是 ☐ 受助学年 : _____ 否 ☐ 受助金额 : _____		
* 其他机构名称: _____					
学校意见	学校名称: _____ 姓名及职衔: (签名及盖章)				
教育主管 / 委托机构 意见	姓名及职衔: _____ 签名及盖章: _____				

注: 本表格一式两份, 一份存本基金委托机构备考, 一份由本基金委托机构寄回本基金审核。

本基金地址: 香港新界葵涌华星街 1-7 号美华工业大厦 14 楼 B1 室

申请学生签名 _____

申请日期 _____