



# 马来西亚广东会馆联合会

THE FEDERATION OF KWANG TUNG ASSOCIATIONS MALAYSIA  
Suite 603, 6<sup>th</sup> Floor, Bgn Kwang Tung, Lot 44, Jalan Pudu, 55100 Kuala Lumpur, Malaysia  
Tel:03-2032 1478 Fax:03-2032 1468 E-mail: ma.guanglianhui@gmail.com  
website:www.maguanglianhui.com

## 助学金细则

(2023年11月25日第46届第三次(2023年度)会员代表大会通过修订)

1. 本助学金细则，乃根据广东会馆联合会奖学金暨贷学金委员会于02/05/2011修正之章程第廿一条原则拟定。
2. 申请者须符合下列条件：
  - 2.1 凡加入广联会二年或以上之会员会馆，其会员之子女皆可提出申请，但该会员或其子女，须已加入为该会馆会员满二年以上者，方为合格。
  - 2.2 申请者（学生）必须是大学之在籍生，品学兼优，家境非富裕者(必须证明)。
  - 2.3 已被大学录取，将要就读之新生，品学兼优，家境非裕者，亦可提出申请。
3. 本助学金只颁发予攻读大学第一个学位 (Bachelor Degree) 之申请者。攻读专科文凭/副学士, 基础课程, 大学预科班课程(Diploma, Foundation, Matriculation)者, 不予考虑。
4. 本助学金优先考虑颁发给那些已在或将在马来西亚国内大学攻读之申请者。
5. 申请办法：
  - 5.1 申请者(学生)须填写广联会特备之“助学金申请表格”一份，连同就读大学之成绩单（经证实之副本 certified true copy），于5月31日以前，送交广联会会员会馆，经证明及推荐后，转交本委员会。
  - 5.2 已被大学录取，将要就读之新生，则须呈交大学录取之文件（经证实之副本 certified true copy）
6. 本助学金之名额，由广联会奖学金暨贷学金委员会决定，每名助学金数额为两千令吉。
7. 已被大学录取，将要就读之新生，其助学金申请表格须由所属会馆担保。该申请者如若于领取助学金后，没向大学报到就读，则所属会馆须负责将助学金原数索回，交还给广联会。
8. 成功之申请者须于本奖贷学金委员会所定的日期，时间和地点，出席颁奖礼，以领取该助学金。无法出席者，须出示可被接受的充足理由。如若不然，其助学金则取消。
9. 本细则施行日期由本委员会决定之，倘有未尽善处得由本委员会修正之。
10. 本委员会所设大学助学金，以资助经济困难者完成学业，助学金是无需归还。

备注：一) 经已申请广联会贷学金的申请者，则不得再申请本会的助学金。  
二) 为确实获知申请者家境收入，以作公平审查，学生父母应提呈所得税 EA 表或征税表格 FORM J 影印本，或由所隶属会馆书面证明其收入，没提呈者将不被考量。  
三) 助学金申请表格不可使用往年的旧表格，旧表格**不被接受**申请。



马来西亚广东会馆联合会

THE FEDERATION OF KWANG TUNG ASSOCIATIONS MALAYSIA  
 Suite 603, 6th Floor, Bgn Kwang Tung, Lot 44, Jalan Pudu, 55100 Kuala Lumpur.  
 Tel : 03-2032 1478 Fax : 03-2032 1468 E-mail: ma.guanglianhui@gmail.com  
 website: www.maguanglianhui.com

Form 2026 助学金申请表格 APPLICATION FOR GLH SCHOLARSHIP

助学金 GLH Scholarship, 本人第\_\_\_\_\_次申请助学金。

<b>(A) 个人概况 APPLICANT'S PERSONAL DETAILS</b>						
姓名 Name	中 Chinese		性别 Sex			
	英 English		年龄 Age			
身份证号码 NIRC No.			出生地点 / 日期 Place of Birth / Date		相片	
通讯地址 Postal Address						
住家电话 Res Tel.		手机 H/P				
电邮 email						
高中毕业之学校名称 Name of High School						
大学或学院名称 Name of University or College						
学校地址 & 网址 Address and email of University or College			就读学科 Course selected			
			下学年 就读年级 Next Academic Year			
课程年制 Duration of the course _____ 年 Years 毕业年份 Year of Graduation _____						
附缴成绩单 (1份) Attached Exam Results (1 copies) (请于选项划) Please tick <input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 高级教育文凭 STPM		<input type="checkbox"/> 普通教育文凭 A 水平 GCE A Level		
		<input type="checkbox"/> 大学预科班 Matriculation CGPA		<input type="checkbox"/> 大学最近学年考试 Recent University Results		
<b>√ 附缴相关文件 (1份)</b> Attached Related Documents (1 copies) 请确定并划 Please tick <input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 大学入学证书 / 通知书 University Admission Letter		<input type="checkbox"/> 身份证影印本 Photocopy of NRIC		
		另有申请 / 获得 其他奖贷学金 Other Scholarship / Study Loan Obtained		(1) 颁发单位 Organization	总额 Total Sum (RM)	(2) 颁发单位 Organization



马来西亚广东会馆联合会

THE FEDERATION OF KWANG TUNG ASSOCIATIONS MALAYSIA  
 Suite 603, 6th Floor, Bgn Kwang Tung, Lot 44, Jalan Pudu, 55100 Kuala Lumpur.  
 Tel : 03-2032 1478 Fax : 03-2032 1468 E-mail: ma.guanglianhui@gmail.com  
 website: www.maguanglianhui.com

助学金申请表格 APPLICATION FOR GLH SCHOLARSHIP

申请者参加校内 / 外活动记录一览 (最近 2 年者)

Activities Co-Curriculum In/Outside School ( Latest 2 years )

A 年份 year	参加学校制服团体 / 学会 / 俱乐部或活动 Uniform Organization / Society / Club in School or Activities	担任职位 / 获奖 Post Held / Achievement

B 年份 / 年级 Year / Form	校外参加项目 Participation in Activities Out-Side School	职位 / 获奖等级 Post Held / Achievement	代表级别 / Level				
			国 N	州 S	县 D	校 Sch	队 T

**(B) 家庭概况 FAMILY BACKGROUND**

父亲姓名 Father's Name	中 (C)		每月收入 (请附月薪单) Monthly Income (attached pay-slip) RM	若已逝世, 请注明年份 (If passed away, please stated the year of death)
	英 (E)			
	职业 Occupation	身份证号码 NIRC No.		
母亲姓名 Mother's Name	中 (C)		每月收入 (请附月薪单) Monthly Income (attached pay-slip) RM	若已逝世, 请注明年份 (If passed away, please stated the year of death)
	英 (E)			
	职业 Occupation	身份证号码 NIRC No.		
公司名称、地址 及电话 Name of Company, Add & Tel.	父亲 Father	手提电话 H/P NO.		
	母亲 Mother	手提电话 H/P NO.		



马来西亚广东会馆联合会

THE FEDERATION OF KWANG TUNG ASSOCIATIONS MALAYSIA  
Suite 603, 6th Floor, Bgn Kwang Tung, Lot 44, Jalan Pudu, 55100 Kuala Lumpur.  
Tel : 03-2032 1478 Fax : 03-2032 1468 E-mail: ma.guanglianhui@gmail.com  
website: www.maguanglianhui.com

助学金申请表格 APPLICATION FOR GLH SCHOLARSHIP

兄弟姐妹概况 DETAILS OF BROTHERS & SISTERS					
中英文姓名 Name of Chinese & English	年龄 Age	已婚划√ Married Tick v	就读学校 / 学院 / 大学名称 / 职业 School / Academys' Name/Occupation	年级 / 每月收入 Standard / Monthly Income	备注 Remarks

本人仅此声明所填报事项皆正确无误。

I declare that the above particulars are true and accurate.

申请人签名

Signature of Applicant's .....

日期

Date .....

家长签名 ( 父亲 / 母亲 )

Signature of Parent .....

日期

Date .....



马来西亚广东会馆联合会

THE FEDERATION OF KWANG TUNG ASSOCIATIONS MALAYSIA  
Suite 603, 6th Floor, Bgn Kwang Tung, Lot 44, Jalan Pudu, 55100 Kuala Lumpur.  
Tel : 03-2032 1478 Fax : 03-2032 1468 E-mail: ma.guanglianhui@gmail.com  
website: www.maguanglianhui.com

助学金申请表格 APPLICATION FOR GLH SCHOLARSHIP

(C) 广联隶属会馆填报 REPORT OF THE AFFILIATE

1. 谨此证明 Declaration

a) 申请者之父亲/母亲为本属会会员, 会员号码 \_\_\_\_\_ ,  
入会日期 \_\_\_\_\_。

Applicant's father / mother is an Affiliate Member, Membership No. \_\_\_\_\_ ,  
Date of Admission \_\_\_\_\_

2. 申请者所填报此表格之事项皆正确无讹 The above-mentioned particulars in this Application Form are true and accurate

3. 广联奖贷学金委员会之属会代表, 经实地调查申请人概况后评语  
Assessment of the Scholarship Fund Committee & Affiliate Representatives

(a) 家庭经济状况

Family financial situation \_\_\_\_\_

(b) 参与会馆活动

Participation in Affiliate Activities \_\_\_\_\_

会馆会长/秘书签署

Signature of President/secretary \_\_\_\_\_

(正楷 )

日期 Date : \_\_\_\_\_ 会馆印章 Seal of Affiliate :