

YEE FONG TOY FAMILY ASSOCIATION

81 Bayard Street, 2F
New York, NY 10013
212-962-1835

Check one (選一項)

- 余風采堂獎
 五堂會中文獎
 五堂會大獎

紐約余風采堂獎學金申請表

SCHOLARSHIP APPLICATION for School Year 2019

STUDENT INFORMATION (學生)

Name (English) _____ (中文姓名) _____

D.O.B (出生日期) _____ Sex (性別) M (男) _____ F (女) _____

Address (住址) _____

Telephone # (電話號碼) _____ Email (電郵) _____

SCHOOL INFORMATION (學校)

School Name _____ Grade (級別) _____
(學校名) _____

Grade Point Average (全年平均) _____ School Phone # _____
(學校電話) _____

Address (學校地址) _____

SAT SCORE: _____

PARENT INFORMATION (父母)

Name (English) _____ (中文姓名) _____

Sex (性別) M (男) _____ F (女) _____ Membership # _____
(會員証號碼) _____

Province of Origin: County / Town of (籍貫)
(English) _____ (中文) _____

Parent's Signature: _____ Date: (日期) _____

(家長簽名)

Student's Signature: _____

余陳如碧獎學金申請規則

余陳如碧獎學金，可得獎金二百元

- (1) 祇限余姓子女暨女姓余氏子女以第一代為限。
- (2) 祇限博士學生，即醫學，牙科，法律，物理治療，藥劑學等職業類博士學生；
另外包括各科合格準博士學生 (PhD candidate)。
- (3) 請出示本年就讀大學全學年成績單。
- (4) 準博士學生 (PhD candidate) 須要出示博士資格試合格證明。

余陳如碧獎學金申請表

STUDENT INFORMATION (學生)

Name (English) _____ (中文姓名) _____

D.O.B (出生日期) _____ Sex (性別) M (男) _____ F (女) _____

Address (住址) _____

Telephone # (電話號碼) _____ Email (電郵) _____

SCHOOL INFORMATION (學校)

School Name
(學校名) _____

School Phone #
(學校電話) _____

Address (學校地址) _____

PARENT INFORMATION (父母)

Name (English) _____ (中文姓名) _____

Sex (性別) M (男) _____ F (女) _____ Membership #
(會員証號碼) _____

Province of Origin: County / Town of (籍貫)
(English) _____ (中文) _____

Parent's Signature: _____ Date: (日期) _____
(家長簽名)

Student's Signature: _____