

ĐƠN XIN HỌC BỔNG
QUỸ HỖ TRỢ CỘNG ĐỒNG LAWRENCE S.TING

Ngày tháng năm

Họ tên người xin cấp:		Giới tính: Nam <input type="checkbox"/> Nữ <input type="checkbox"/>		Hình 3x4 trong 3 tháng gần nhất.
Ngày tháng năm sinh:		Nơi sinh:	Số CMND:	
Địa chỉ thường trú :				
Địa chỉ liên lạc :				
Điện thoại: Nhà:		Di động:		E-mail:
Đang học trường:		Môn học/Môn học chính:		Lớp:
Cấp học: <input type="checkbox"/> Trung học (cấp II)		<input type="checkbox"/> Trung học (cấp III)		<input type="checkbox"/> Cử nhân
				<input type="checkbox"/> Thạc sĩ
				<input type="checkbox"/> Tiến sĩ
Thành tích học tập học kỳ trước:		Thành tích hạnh kiểm học kỳ trước:		
Giấy chứng nhận đính kèm: <input type="checkbox"/> Bảng thành tích học kỳ trước				
<input type="checkbox"/> Tự thuật về bản thân				
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 thư giới thiệu				
Nguồn trợ cấp ăn học: <input type="checkbox"/> gia đình				
<input type="checkbox"/> làm thêm				
<input type="checkbox"/> khác, nêu rõ:				
Học ngoài giờ:		<input type="checkbox"/> Có; Môn học:		<input type="checkbox"/> không
Sở thích:				
Sở trường:				
Lý do xin học bổng:				
Năm ra trường:				
Kế hoạch sau khi tốt nghiệp:				
<input type="checkbox"/> Tiếp tục học				
Trường và ngành học dự định đăng ký thi :				
<input type="checkbox"/> Đi làm				
Các công việc dự định làm sau này ? Lý do như thế nào?				
.....				
.....				
.....				
Thông tin khác (nếu có):				
.....				
.....				
Tham gia đầy đủ và nghiêm túc các buổi sinh hoạt ngoại khóa do Quỹ tổ chức				
Tham gia hoạt động ngoại khóa khác		<input type="checkbox"/> có; Hạng mục:		<input type="checkbox"/> không
Đã từng nhận học bổng Quỹ Lawrence S. Ting		<input type="checkbox"/> có, Tên trường :		
		niên học :		<input type="checkbox"/> không
Phần phê duyệt: (học viên không điền)				
Nội dung đối chiếu: (1) Tư liệu cơ bản <input type="checkbox"/> hoàn chỉnh <input type="checkbox"/> không				
(3) Tự thuật về bản thân <input type="checkbox"/> có <input type="checkbox"/> không				
(2) Bảng thành tích học tập <input type="checkbox"/> hợp lệ <input type="checkbox"/> không				
(4) Thư giới thiệu <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> có <input type="checkbox"/> không				
Người đối chiếu ký tên:		Học sinh, sinh viên ký tên:		

**APPLICATION FOR SCHOLARSHIP
LAWRENCE S.TING MEMORIAL FUND**

day month year

Applicant's full name:		Gender: Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>		Photo 3x4 taken within last 3 months
Date of birth:	Birth place:	ID No. (CMND):		
Permanent resident address:				
Contact address :				
Telephone: Home:	Mobile:	E-mail:		
Studying at School/University:		Course/Major:	Class:	
Study level: <input type="checkbox"/> Secondary	<input type="checkbox"/> High School	<input type="checkbox"/> Bachelor	<input type="checkbox"/> Master	<input type="checkbox"/> PhD
Previous semester study score:		Previous semester conduct score:		
Certification papers attached: <input type="checkbox"/> Previous semester result transcript		<input type="checkbox"/> short autobiography about yourself <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 introduction letters		
Source of support for study: <input type="checkbox"/> family <input type="checkbox"/> work part-time <input type="checkbox"/> other, please state:				
Additional Study: <input type="checkbox"/> Yes; Course:		<input type="checkbox"/> No		
Hobby:				
Good at:				
Reason for applying scholarship:				
Graduation year:				
Plan after graduation:				
<input type="checkbox"/> Continue to study				
School/University and field of study intended to go for :				
<input type="checkbox"/> Work				
Jobs intended for the future ? Reason(s)?				
.....				
.....				
.....				
Other information (if any):				
.....				
.....				
Participating fully and seriously in the extracurricular activities organized by the Lawrence S. Ting Memorial Fund				
Take part in extracurricular activities <input type="checkbox"/> yes; what activities: <input type="checkbox"/> No				
Have you ever been awarded Lawrence S. Ting scholarship <input type="checkbox"/> yes, Name of School/University :				
Academic Year :				<input type="checkbox"/> No
Approval Section: (Do not fill in. For Lawrence S. Ting Memorial Fund use only)				
Checking: (1) Basic information <input type="checkbox"/> complete <input type="checkbox"/> No (3) short autobiography <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No				
(2) Study result transcript <input type="checkbox"/> valid <input type="checkbox"/> No (4) Introduction letter <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No				
Checked by:		Student Signature:		