

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 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: <input type="checkbox"/> không				
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				
(2) Bảng thành tích học tập <input type="checkbox"/> hợp lệ <input type="checkbox"/> không				
(3) Tự thuật về bản thân <input type="checkbox"/> có <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:		

