

鲍亚璐奖励金

BAOS INSURANCE LLC SCHOLARSHIP

凡现任以马内利中文学校的中级以上的学生，遵守学校校规，出勤率在 85% 以上，即有资格申请鲍亚璐奖励金。请以中文正楷填写此表格，在三月底前递交给校方。

学生资料/STUDENT INFORMATION:

学生姓名/Name of Student: _____

出生日期/Date of Birth: _____ 电话/Phone number: _____

学生地址/Student's Address: _____

网址/Email: _____

就读以马内利中文学校的年资/Years that the applicant has attended at Emmanuel Chinese School: _____

学生自我介绍/Student's Self Introduction:

家长资料/PARENTS' INFORMATION:

父亲姓名/Father's Name: _____

母亲姓名/Mother's Name: _____

电话/Phone number: _____ 手机/Cell phone: _____

家长签名/Parent's Signature: _____ 日期/Date: _____

学生/Student's Signature: _____ 日期/Date: _____