

**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):					
.....					
<b>Xin cam kết tham gia đầy đủ và nghiêm túc các hoạt động ngoại khóa do Quỹ HTCĐ Lawrence S.Ting Tổ chức .....</b>					
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					
Phản 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"/> 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):				
.....				
.....				
<b>Committing to join fully and seriously in the extracurricular activities organized by the Lawrence S. Ting Memorial Fund</b>				
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 :		<input type="checkbox"/> No
		Academic Year :		
Approval Section: <i>(Do not fill in. For Lawrence S. Ting Memorial Fund use only)</i>				
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:		