

敏智老和尚纪念教育基金会
REV. MING-CHI MEMORIAL EDUCATIONAL FUND
奖学金申请表
SCHOLARSHIP APPLICATION FORM

申请人姓名 Legal Name of Applicant (will appear on check)	中文 Chinese	生日 Date of Birth	出生地 Place of Birth		照片 Affix Photo Here
	英文 English	性别 Gender	<input type="checkbox"/> 男 M <input type="checkbox"/> 女 F	国籍 Nationality	
电话 Tel	通讯电邮 E-mail				
通讯地址 (正楷填写, 務必字跡清楚, 以便寄支票) Address (for mailing check purposes, please print)					
剃度师 (出家僧侶填) Master of Tonsure		剃度地点 Place of Tonsure		剃度日期 Date of Tonsure	
皈依师 (在家众填) Instructor		皈依地点 Place of Refuge		皈依日期 Date of Refuge	
最亲近法师 Reference Name		地址 Reference Address		亲近认识 Date of Knowing have known for 年 Y 月 M	
法号 Dharma Name	已受戒 <input type="checkbox"/> 五戒 <input type="checkbox"/> 比丘/比丘尼戒 <input type="checkbox"/> 菩萨戒 <input type="checkbox"/>			预计就学时间 自 from 年 Y 月 M 至 to 年 Y 月 M	
现 (或将) 就读学校之名称及地址 Name & Address of School Attending or intending to attend					
主修科目 Major			学位 Expected Degree		
申请奖学金种类 Type of Scholarship applying for					
其他已获/已申请资助 & Financial Support have applied / will apply for		1. _____ \$ _____ .00			合计 Total
		2. _____ \$ _____ .00			\$ _____ .00
附寄 证明文件 Attach required supporting documentation	首次申请 <input type="checkbox"/> A. 自传 (中英文均可) <input type="checkbox"/> B. 入学通知书/在校证明 <input type="checkbox"/> C. 学费收据 <input type="checkbox"/> D. 成绩单 (非新生)				
	非首次申请 <input type="checkbox"/> A. 上学期学费收据影印 <input type="checkbox"/> B. 在校证明 <input type="checkbox"/> C. 学费收据 <input type="checkbox"/> D. 成绩单				
	研究生/博士生 <input type="checkbox"/> A. 自传 (中英文均可) <input type="checkbox"/> B. 推荐信 <input type="checkbox"/> C. 佛学论文				
申请人签名 Applicant's Signature		申请日期 Date		地点 城市 City Signed at 州/省 State/Province	

审查意见 Official Use Only

证件是否属实 是 缺 否	其他意见
缺少文件名称	
建议发放奖学金 \$ _____ .00	
发放日期	支票金额 \$ _____ .00 支票号码
负责人签名	签名日期

备注：申请表及所有文件请寄：美西佛教会 2451 Workman Street, Los Angeles CA 90031, USA