ཤེས་རིག་ལས་ཁུངས།

སློབ་ཚན་མིང་། ______________________ ཕོ། ☐ མོ། ☐

Course Name: ______________________ Male Female

ཕྱིད་པར།

ངོ་བདག་གི་མིང་། ______________________ སྐྱེས་ལོ། (ཕྱི་ལོ་ཟླ་ཚེས།) ______________

Name of the Applicant: Date of Birth (Year/Month/Date)

ངོ་བདག་གི་སྐྱབས་བཅོལ་ལག་དེབ་ཨང་། ______________ ཁྲིམས་མཐུན་དུས་འགྱངས་ཞུས་པའི་དུས་མཚམས། ______________

R.C Number: Valid till:

ངོ་བདག་གི་དཔྱ་དེབ་ཨང་། ______________ འབུལ་འབབ་ཕུལ་མཚམས། ______________

Green book number: Paid till:

ད་ལྟའི་སྡོད་གནས་ཁ་བྱང་། (ཨིན་ཡིག་ཐོག)

Mailing Address: ______________________

____

____

གཏན་སྡོད་ཁ་བྱང་། (ཨིན་ཡིག་ཐོག)

Permanent Address: ______________________

____

____

ཁ་པར་ཨང་། ______________________

mobile no :

གློག་འཕྲིན་ཁ་བྱང་། ______________________

email id:

ཕའི་མིང་དང་དཔྱ་དེབ་ཨང་། ______________________ འབུལ་འབབ་ཕུལ་མཚམས། ______________

Father’s Name and Green book number: Paid till:

མའི་མིང་དང་དཔྱ་དེབ་ཨང་། ______________________ འབུལ་འབབ་ཕུལ་མཚམས། ______________

Mother’s Name and Green book number: Paid till:

དེ་སྔ་སློབ་སྦྱོང་ཇི་བྱས་ཀྱི་ལོ་རྒྱུས།

Educational Background:

(ཤེས་ཚད་ལག་འཁྱེར།) (Course)	(སློབ་གཉེར་ཁང་གི་མིང་།) (Institution Name)	(སློབ་ཚན།) (Subjects)	(སློབ་གྲྭ་ཐོན་ལོ།) (Year of Graduation)	(བརྒྱ་ཆ།) (% Obtained)

འདི་གའི་ཟུར་བཅད་ཞབས་སྟེགས་འཐོབ་པ་ཡིན་ན། མཐོ་སློབ་སློབ་ཡོན་ཞུ་རྒྱུ། ཡིན། ☐ མིན། ☐

For reserve seat applicant, mention if scholarship is required? YES ☐ NO ☐ If no, state source of scholarship:

ཁས་ལེན་དམ་བཅའ།

༡། འཚང་སྙན་འགེངས་ཤོག་ནང་གསལ་དོན་གནས་ཚ་ཚང་ཤེས་པ་རྣལ་དུ་གནས་པའི་ངང་ནས་བདེན་ཐུབ་ཏུ་བཀོད་པ་ཤ་སྟག་ཡིན་པའི་ཁས་ལེན་གཙང་མ་ཞུས་པ་ཡིན།

༢། གལ་ཏེ་རང་ཉིད་འདེམས་སྒྲུག་བྱུང་ཚེ། ཤེས་རིག་ལས་ཁུངས་ཀྱི་སློབ་ཡོན་གསལ་བསྒྲགས་དང་། སྒྲིག་གཞིའི་འབྲུ་དོན་རྣམས་ལ་དང་ལེན་བརྩི་བཀུར་ཞུ་བ་ལས་རྣོག་གླེང་གང་ཡང་མི་ཞུ་བའི་ཁས་ལེན་དམ་བཅའ་ཞུ་རྒྱུ་ཡིན། ཕྱི་ལོ་_____ཟླ་___ཚེས་____ལ།།

Declaration:

I hereby declare that every given information in the application form is true and that am not receiving any scholarship or assistance from any other sources. Furthermore, if I am awarded the scholarship, I affirm that I shall abide by the Scholarship rules and regulations and any instruction from the Department of Education.

*Class XII Board Exam Roll Number:*________________________

*Date of Submission:*____________________________________

____
(ངོ་བདག་གི་ས་རྟགས།)
(Signature of the Applicant)

གཞུང་འབྲེལ་ཆེད།

གོང་གསལ་ལ་ཞིབ་འཇུག་གིས་དག་མཆན་བཀོད་པ་ཡིན།

....
ས་གནས་འགོ་འཛིན་གྱི་མཚན་རྟགས། ལས་དམ།