



ཤེས་རིག་ལས་ཁུངས།

སློབ་ཚན་མིང་། _____ ཕྱི ☐ མོ ☐		ཕྱིད་པར།		
Course Name: _____ Male Female				
དོ་བདག་གི་མིང་། _____ གླིང་ལོ། (ཕྱི་ལོ་ཆུང་མོ།) _____				
Name of the Applicant: _____ Date of Birth (Year/Month/Date)				
དོ་བདག་གི་སྐབས་བཅོལ་ལག་དེབ་ཨང་། _____ ཁྱིམ་སྐབས་ཐུག་དུས་འགྲུལ་ཁུལ་པའི་དུས་མཚམས། _____				
R.C Number: _____ Valid till: _____				
དོ་བདག་གི་དབྱ་དེབ་ཨང་། _____ འབྲུལ་འབབ་ཕུལ་མཚམས། _____				
Green book number: _____ Paid till: _____				
ད་ལྟོ་ལྷོད་གནས་ཁ་བྱང་། (ཨིན་ཡིག་ཐོག)		གཏན་མཛོད་ཁ་བྱང་། (ཨིན་ཡིག་ཐོག)		
Mailing Address: _____				
_____		Permanent Address: _____		

ཁ་པར་ཨང་། _____		སློག་འཕྲིན་ཁ་བྱང་ _____		
mobile no : _____				
_____		email id: _____		

ཕའི་མིང་དང་དབྱ་དེབ་ཨང་། _____ འབྲུལ་འབབ་ཕུལ་མཚམས། _____				
Father's Name and Green book number: _____ Paid till: _____				
མའི་མིང་དང་དབྱ་དེབ་ཨང་། _____ འབྲུལ་འབབ་ཕུལ་མཚམས། _____				
Mother's Name and Green book number: _____ Paid till: _____				
དེ་སྔ་སློབ་སྦྱོང་གི་བྱས་ཀྱི་ལོ་རྒྱུས།				
Educational Background:				
(ཤེས་ཚད་ལག་འབྱེད།)	(སློབ་གནེར་ཁང་གི་མིང་།)	(སློབ་ཚན།)	(སློབ་གྲྭ་ཐོན་ལོ།)	(བརྒྱ་ཆ།)
(Course)	(Institution Name)	(Subjects)	(Year of Graduation)	(% Obtained)
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
འདི་གི་ཟུར་བཅད་ཞབས་སྟེགས་འཐོབ་པ་ཡིན་ན། མཐོ་སློབ་སློབ་ཡོན་ལྷན་གྱི་ ཡིན། ☐ མིན། ☐				
For reserve seat applicant, mention if scholarship is required? YES ☐ NO ☐ If no, state source of scholarship:				

ཁས་ལེན་དམ་བཅའ།

- ༡། འཆང་སྟན་འགོངས་ཤོག་ནང་གསལ་དོན་གནས་ཆ་ཚང་ཤེས་པ་ནས་དུ་གནས་པའི་ངང་ནས་བདེན་ཐུབ་ཏུ་བཀོད་པ་ག་ཉག་ཡིན་པའི་
ཁས་ལེན་གཙང་མ་ལུས་པ་ཡིན།
- ༢། གལ་ཏེ་རང་ཉིད་འདེམས་སྐྱུག་བྱང་ཆོ། ཤེས་རིག་ལས་ཁུངས་ཀྱི་སློབ་ཡོན་གསལ་བསྐྱགས་དང་། སྤྱི་གཞིའི་འབྲུ་དོན་ནམས་ལ་
དང་ལེན་བཅི་བཀུར་བུ་བ་ལས་སྟོག་སྤང་གང་ཡང་མི་བྱེད་པའི་ཁས་ལེན་དམ་བཅའ་བྱ་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: _____

(དོ་བདག་གི་སྟགས།)
(Signature of the Applicant)

གཞུང་འབྲེལ་ཆེད།

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

.....
སྟགས་འགན་འཁུན་གྱི་མཆན་ཉགས།

.....
ལས་དམ།



ཤེས་རིག་ལས་ཁུངས།

སློབ་ཕྱག་གི་ནང་མིའི་གནས་བབ་འགོངས་ཤོག

མིང་། སློབ་གྲུའི་མིང་དང་ཐོན་ལོ།

ཁ་བྱང་། ཁ་བར་ཨང་།

..... སློབ་འཁྲིན་ཁ་བྱང་།

..... འཛིན་གྲ་བརྩ་གཉིས་ཀྱི་ཡིག་རྒྱགས་ཨང་རྟགས།

(Class XII exam Roll no.)

ཕ་མིང་། མ་མིང་།

ཕ་མའི་འཁོ་ཐབས། མ་འའི་ཡོང་འབབ། ཉིན་སྟོར།

ཡོང་ཁུངས་ཇི་ཡིན་གཤམ་གསལ་འགྲིག་རྟགས་དགོད་རྒྱ།

ཆོང་ཁང་། བོང་ལས། ཟ་ཁང་། ཆོང་ལས། དག་ནན་ལས་བྱེད། དགུན་ཁའི་སྤྱད་ཆོང་།

གཞན་ཀྱི་མིང་སྟོན། གཞན་ཀྱི་མིང་སྟོན།

ཕྱ་གྲུའི་མཐོ་སློབ་སློབ་ཡིན་ཆ་ཆང་ཕ་མ་རང་ངོས་ནས་གཏོང་རྒྱུའི་གནས་བབས། ཡོད། མེད།

མེད་ཆོ། རྒྱ་གཏོང་མི་ཐུབ་པའི་རྒྱ་མཆན་དངོས་འགྲེལ་ཁ་གསལ་འགོད་དགོས་པ།

སློབ་ཡིན་བྱེད་འབབ་བམ་ཡང་ན་ཆ་གསལ་ཕ་མ་རང་ངོས་ནས་གཏོང་རྒྱུའི་གནས་བབས། ཡོད། མེད།

ཡོད་ཆོ། རྒྱ་དུལ་འབབ་ཉིན་སྟོར། གཞན་ཀྱི་མིང་སྟོན།

ད་ལྟོ་ཤེས་རིག་སློབ་ཡིན་གྱི་འདང་ངས། འདུག མི་འདུག

མེད་ཆོ། རྒྱ་མཆན་ཁ་གསལ་འགྲེལ་བཟོད་བྱ་དགོས་པ།

ཉམ་ཐག་ཡིན་ཆོ་དབུས་ཉམ་ཐག་ཆོགས་རྒྱུད་གི་ཉམ་ཐག་ཨང་ཐོབ་ཇི་ཡིན་འགོད་རྒྱ།

འདོད་གཅིག་ནང་མིའི་གསུམ་སྤྱ་གྱི་ཡོད།

ཡུང་།	མཆན་གཞུང་།	སློབ་གྲྭ་འཕེལ་སློབ་ཀྱི་མིང་།	འདོན་རིམ་མཐའ་མཐོ་ སློབ་ལོ་རིམ།	སློབ་ཡོན་དངུལ་འབབ་ བསྐྱེམས།	ཡོང་ཁུངས།
༡					
༢					
༣					
༤					
༥					
༦					
༧					
༨					
༩					
༡༠					

ངོས་ལེན་གསལ་བསྒྲགས།

༡། འགོངས་ཤོག་འདིའི་ནང་བཀོད་པའི་གནས་ཚུལ་ཆ་ཚང་བདེན་ཐུབ་དངོས་འབྲེལ་གྱི་སྒྲིག་ཡིན་པའི་ངོས་ལེན་བྱེད་ཀྱི་ཡོད།

བྱི་ལོ་ ཟླ་ ཚེས་ ལ།

.....
ཕ་མའི་མིང་ཉགས།

.....
དོ་བདག་སློབ་ཕྲུག་གི་མིང་ཉགས།

གོང་གསལ་བྱིམ་ཆང་གི་གནས་སྡངས་དངོས་འབྲེལ་ཡིན་པའི་དག་མཆན་མིང་ཉགས་བཀོད་པ་ཡིན།

.....
འབྲེལ་ཡོད་བརྒྱ་དཔོན་གྱི་མིང་དང་མིང་ཉགས། ལས་དམ།

.....
འབྲེལ་ཡོད་སྤྱི་མིའི་མིང་དང་མིང་ཉགས། ལས་དམ།

གཞུང་འབྲེལ་ཆེད།

གོང་གསལ་གནས་ཚུལ་ལ་ཞིབ་འཇུག་ཞུས།

.....
.....
.....

.....
ས་གནས་འགོ་འདོན་གྱི་མཆན་ཉགས་དང་ལས་དམ།

ཐུགས་སྦྱང་། བརྒྱ་དཔོན་དང་སྤྱི་མི་མེད་པའི་ས་གནས་སུ་རང་བདེན་ཆོགས་ཆུང་ནས་དག་མཆན་བཀོད་ན་འགྲིག