བོད་ཨི་ཧི་སྒྲིག་འཛུགས་ཤེས་རིག་ཡས་ཁྲིབས།
བྷུན་ཏར་དགེ་འོས་མཐོ་སློབ་ཏུ་སློབ་འཛུག་འགེངས་ཤོག

དགེ་འོས་སློབ་ཚན། Course Name: ☐ B.Sc. B.Ed. ☐ B.Ed. དོ་བདག་གི་མིང་། Name of the Applicant: _____ ☐ པོ། Male ☐ མོ། Female སྐྱེས་ཚེས། Date of Birth (DD/MM/YY): _____ /_____ /_____	ཕྱེད་པར།

ད་ལྟའི་སྡོད་གནས་ཁ་བྱང་། Mailing Address: _____ _____ _____ _____	གཏན་སྡོད་ཁ་བྱང་། Permanent Address: _____ _____ _____ _____
ཁ་པར་ཨང་། Mobile No. : _____	གློག་འཕྲིན་ཁ་བྱང་། Email ID : _____

དེ་སྔ་སློབ་སྦྱོང་རི་བྱས་ཀྱི་ཡོ་རྒྱས། Educational Background:

ཤེས་ཚད་ལག་ཁྱེར། Examination Passed	སློབ་གྲྭ་འམ་མཐོ་སློབ། School/College	རྒྱུགས་སྦྱོང་ལྷན་ཚོགས། Board/University	སློབ་ཚན། Subjects	སློབ་ཐོན་གྱི་ལོ། Completion Year	བརྒྱ་ཆ། (%)

UNDERTAKING :

I hereby undertake that if selected, I shall abide by the rules and regulations of the Centre for Teacher Education, Bhuntar and refund all expenses in case of leaving the Centre before completing the course.

_____
Signature of Parent / Guardian

Date :

_____
དོ་བདག་གི་མཚན་རྟགས།
Signature of the Applicant