

གསོ་བ་རིག་པར་འཇུག་ཀྱི་སློབ་ཀྱི་འགྲུལ་འགོ་བཙུག་གི་འཕྲོད་ལམ་ཁུངས་ལྷན་ཁང་།

APPLICATION FORM FOR ADMISSION TO SOWA RIGPA COURSE

(BACHELOR OF TIBETAN MEDICINE)



རྒྱལ་ཁྲུལ་བོད་རྒྱ་མཚོ་རིག་ཅེས་ཞེས་འཕྲོད་ལམ་ཁུངས་ལྷན་ཁང་གི་རྩེ་རུ་འཕྲོད་ལམ་ཁུངས་ལྷན་ཁང་།

To

The Director,  
Namgyal Institute of Tibetology (NIT),  
Deorali, Gangtok – 737 102  
Sikkim (India)

Sir,

གུས་/གུས་མོ་གསོ་བ་རིག་པའི་སློབ་གཉེར་ཆེད་ཕྱི་ལོ་ ༢༠༡༧-༡༨ ལོའི་སློབ་ཀྱི་འགྲུལ་འགོ་བཙུག་ཀྱི་འཕྲོད་ལམ་ཁུངས་ལྷན་ཁང་གི་འཕྲོད་ལམ་ཁུངས་ལྷན་ཁང་།  
གནས་ཚུལ་གསལ་གསལ་།

I am seeking admission to Sowa Rigpa course for the academic year 2017 – 18. My details are as follows:

1. མིང། Name ..... མོ་མོ། Gender.....
  2. སླེན་ཆེས། Date of Birth .....
  3. བའི་མིང། Father's name .....
  4. བ་མའི་འཚོ་བའི་འབྲེལ་ལུགས། Occupation of Parents .....
  5. ད་ལྟོ་བཞག་གནས་ཁང་གི་ འགྲུལ་འགོ་བཙུག་གི་ འཕྲོད་ལམ་ཁུངས་ལྷན་ཁང་། Present Address.....
- .....
- .....

6. གཏན་མཐོང་ཁ་བྱང། Permanent Address

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

7. མེ་ལོ་འཕྲིན། E-mail.....

8. ལ་བར་ཡང་གྲངས། Mobile No. ....

9. རྒྱལ་ཁབ། Nationality .....

10. སེམ་ཚད། Educational Qualifications:

(Tick the appropriate column)

- a) འཛིན་རིམ་བརྒྱུ་གཉིས་ཟོན་པ། Class XII Pass       b) མཐོ་སློབ་ཟོན་པ། Graduate Student
- c) སུལྷི་ཟོན་པ། Shastri qualification       d) ཨ་རྩ་བ་ཟོན་པ། Acharya qualification
- e) གཞུག་ལག་སློབ་གཉེར་པ། Post Graduate Student       f) གཞན་གང་རུང། Any other (specify)

.....

11. གཤམ་སྲིད་སྐྱོན་ལྷན་ལུ་བས་འདི་ལོ་རྒྱ་གར་རྒྱལ་ཡོངས་འཛིན་རིམ་བརྒྱུ་གཉིས་བའི་ཡིག་རྒྱུགས་བཏང་ཆེ་སྐྱོན་ཁང་གི་མིང་དང་རང་ཉིད་ཀྱི་ཡང་གྲངས་  
ཟླེས If the applicant has appeared for this year's All India class XII Board Examination mention the  
Name and Roll No.....

12. སྐྱོན་ལུ་འཛིན་པ་ཉིན་སློར་ 100/- གྲ་རྒྱ་དང་ལས་ཁུངས་གང་རུང་བརྒྱུད་ནས་ཕུལ་བའི་ཁུངས་སྐྱེལ་འབྱོར་འཛིན་ཡོད་དགོས། Application  
fee of Rs. 100/- paid vide online transfer/deposited with the proof of transaction.....

དེལ་ཁང་གི་ཞིབ་ཐུག། Bank details:-

Bank address: State Bank of India, Deorali Branch, Gangtok – Sikkim (India)

Bank IFSC code: SBIN0008287

Acct. No.: 10770431300

Acct. name: Director, N.I.T.

སྟན་ལྷེ་འགྲུབ་ཤོག་དང་མཉམ་དུ་གཤམ་གྱི་ཡིག་ཆ་རྣམས་ལ་རང་ཉིད་ཀྱི་ས་ཉག་ས་འཁོད་པའི་འབྲུག་ལུས་ལ་འབྲུག་དགོས། Application form must be submitted with self attested copies of the following documents: རང་གི་ལོ་རྒྱུས།

Bio-data, ཤེས་ཚད། educational qualification, འཛོད་བསྐྱེད་ལག་འཁྲེལ། Medical Certificate.

བརྒྱུད་ལམ་ནས་སྟན་ལྷེ་འགྲུབ་ཤོག་འབྲུག་མཁན་རྣམས་ནས་ལག་འཁྲེལ་པར་བཟུང་བའི་ལོ་རྒྱུས་ལྷན་ཉེ་འབྲུག་དགོས། Those who submit the application online, they must submit scanned copies of the certificates.

**སྟན་ལྷེ་འགྲུབ་ལོ་རྒྱུས། Applicant's Bio-data:**

1. སྟན་ལྷེ་འགྲུབ་རྒྱུ་ Mother tongue .....
2. རྒྱུད་ཡིག་གཞན་དུ། Knowledge of other languages
  - a) རྒྱུད་ཆ་ཤོད་ཀྱི། Speaking .....
  - b) རྒྱུད་ལྡོག་ཀྱི། Reading .....
  - c) རྒྱུད་ཡིག་ཀྱི། Writing .....
3. ཡིག་ཚད་གསར་ཤོས་ནམ་བུ་དང་། རྒྱུག་སྟོན་གང་ཐོན། Last Examination Passed:
  - a) ཤེས་ཚད་ལག་འཁྲེལ། Degree .....
  - b) རྒྱུད་ལྡོག་གང་ནས་ཐོན་པ་དང་། རྒྱུག་སྟོན་གྲུབ་ཚོགས་གང་དུ་རྒྱུག་སྟོན་ལུས་ལ། From which Institution and which Examination Board. ....
  - c) རྒྱུག་སྟོན་ཐོན་ལོ། Year of passing Exam .....
  - d) རྒྱུག་སྟོན་གྱི་གནས་ཤིང་དང་བརྒྱ་ཆ་ཇི་ཐོབ། Division and Percentage obtained.....
  - e) རྒྱུད་ཚན། (ཚན་འདི་གཞན་ལས་ཚན་གཞན་གཞན་དག) Stream (Science or Arts or any other)
 

.....
4. ཤེས་ཡོན་སྟོན་གཉེར་ཁུངས་སྤྱི་ཚོགས་ཞབས་འདེགས་ལྷན་འགྲུབ་ཤིག་གས། Any other Social Service, apart from Studies.....
 

.....

.....

5. གསོ་རིག་སློབ་སྦྱོང་གྲེང་རྒྱུ་ལྷན་མཚན་བརྗོད་བཤམ། ང་ཚོས་ཁྱེད་རང་གི་རེ་བྱས་ནས་འདེམས་དགོས་རེད། A brief write up stating the reason for seeking admission for the Sowa Rigpa course or why should we select you?

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

.....	.....	.....
འགན་ལེན་བའི་མིང་རྟགས།	འགན་ལེན་བའི་དང་སྟུན་ལྷན་ལུ་བའི་འབྲེལ་བ།	སྟུན་ལྷན་བའི་མིང་རྟགས།
Guardian's signature	Relationship to applicant	Applicant's Signature

**ཁས་ལེན་ Undertaking:**

འགྲུབ་སྟོན་གྱི་འདུན་པ་ལྟར་བའི་འགྲུབ་སྟོན་རྣམས་དངོས་འབྲེལ་ཡིན། ངས་སློབ་གཉེན་ཁང་གི་སློབ་གཞི་ལྟར་དོན་རྫུས་ལྟར་འགུལ་མེད་སྲིད་བཞིན་ཅི་གཙང་མ་ལྟར་གྱུ་རྒྱ་དང་། གལ་ཏེ་སློབ་གཞི་འགུལ་རིགས་ཤིང་ཆེ་བའི་འགྲུབ་སྟོན་གྱི་འདུན་པ་ལྟར་ལ་བཅིངས་ལུ་གུ་ལྷན་ལུ་ཡིན།

Information furnished in the application are true to the best of my knowledge. I shall abide by the rules and regulation of the Institute. In case of breach of rules and regulations, I shall duly respect and accept any penal action taken against me.

.....	.....
ཆེས་གུང་སྤྱོད།	སྟུན་ལྷན་བའི་མིང་རྟགས།
Date:	Applicant's Signature

གོང་འཁོད་སློབ་གཉེན་བའི་སློབ་གཉེན་ཁང་དུ་ཚུད་ཆེ་སློབ་གཞི་དང་སྦྱོང་ལས་སོགས་ཚུལ་བཞིན་ལྷན་ལུ་རྒྱ་རྒྱུ་དང་སྲིད་འགྲུབ་ལེན་ལྷན་ལུ་ཡིན།  
 In case the above mentioned applicant is granted admission to the Institute, I shall take the responsibility for his/her character and conduct duly respecting the rules and regulations that are applicable, thereof.

.....	.....
འགན་ལེན་གྱི་མཚན།	འགན་ལེན་བའི་མཚན་རྟགས།
Name of Guarantor	Signature of Guarantor

ཁ་ལྷན་

Address:

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

**གལ་ཆེའི་གསལ་བསྐྱབས། Important Notice**

སྟན་ལྷན་གྱི་འབོད་ས་ཤོག་འབུལ་ཆེས་མཐའ་མའི་དུས་ཆེས་ནས་འགྲུང་ས་ཆེ་སྟན་ལྷན་གྱི་དོན་ལེན་ལྷན་ལྷན་མིན། Application submitted after the last date shall not be entertained.