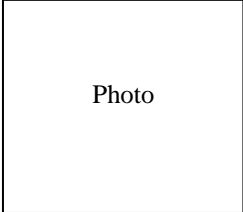


༄༅། །གསོ་བ་རིག་པར་འཇུག་ལུགས་ཀྱི་སློབ་ཁྲིམས་འགོད་པའི་གོ་གནས་

APPLICATION FORM FOR ADMISSION TO SOWA RIGPA COURSE  
BACHELOR OF SOWA-RIGPA MEDICINE & SURGERY (BSRMS)

རྣམས་རྒྱལ་བོད་ཀྱི་ཤེས་རིག་ཉམས་ཞིབ་ཁང་གི་དབུ་འཛིན་མཚོག་གི་བྱུང་བུ།



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་ ༢༠༡༩- ༢༠ ལོའི་སློབ་དུས་ཀྱི་འཛིན་གྲུའི་ནང་སློབ་ལུགས་ཚོགས་པ་ལུ་རྒྱུ་འདོད་བདག་གི་  
གནས་ཚུལ་གསལ་གསལ།

I am seeking admission for Sowa Rigpa course for the academic year 2019-20. My details are as follows:

1. མིང། Name ..... རོ་མོ། Gender.....
2. སླེན་ཆེས། Date of Birth .....
3. བའི་མིང། Father’s name .....
4. པ་མའི་འཚོ་ཐབས། Occupation of Parents .....
5. ད་ལྟོ་ལྗོངས་གནས་ཁ་བྱང། Present Address.....  
.....
6. གཏན་ལྗོངས་ཁ་བྱང། Permanent Address .....
- .....
7. རྫོག་འཕྲིན། E-mail.....
8. ཁ་སང་ཨང་གྲངས། Mobile No. ....
9. རྒྱལ་ཁབ། Nationality .....

10. ཤེས་ཚད། ཚན་རིག་གི་ཤེས་ཚད་ཡོད་མཁན་ལ་བསམ་ཤེས་བྱ་རྒྱ། Educational Qualifications preferably with science background: (Tick the appropriate column)

- a) འཛིན་རིམ་བཅུ་གཉིས་ཐོན་པ། Class XII Pass       b) མཐོ་སློབ་ཐོན་པ། Graduate Student
- c) ཤཱ་སྤྱི་ཐོན་པ། Shastri qualification       d) ཨ་རྒྱུ་ཐོན་པ། Acharya qualification
- e) གཟུགས་ལག་སློབ་བཞུགས་པ། Post Graduate Student       f) གཞན་གང་རུང་། Any other (specify)

11. གཤམ་སྲིད་སྣེ་ལྷན་ཁྲུ་བས་འདི་ལོ་རྒྱ་གར་རྒྱལ་ཡོངས་འཛིན་རིམ་བཅུ་གཉིས་པའི་ཡིག་རྒྱུགས་བཏང་བའི་ཚེ་སྣེ་ཁང་གི་མིང་དང་རང་ཉིད་ཀྱི་ཨང་གྲངས་བྲིས། If the applicant has appeared for this year's All India class XII Board Examination mention the Board and Roll No.....

12. སྣེན་ལྷུ་འཛིན་པ་ཉིན་རྒྱུ་རྒྱ་ ༥༠༠/- གྲུ་དང་ལས་ཁུངས་གང་རུང་བརྒྱུད་ནས་སྤུལ་བའི་ཁུངས་སྐྱེལ་འབྲོར་འཛིན་ཡོད་དགོས།  
Registration fee of Rs. 500/- paid vide online transfer/deposited with the proof of transaction.

དཔྱད་ཁང་གི་ཞིབ་ཐུ། Bank details:-

Bank address; State Bank of India, Deorali Branch

Bank IFSC code; SBIN0008287

Acct. No.; 10770431300

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

སྣེན་ལྷུ་འཛིན་པའི་འགོ་དང་མཉམ་བུ་གཤམ་གྱི་ཡིག་ཆ་རྣམས་ལ་རང་ཉིད་ཀྱི་མིང་རྟགས་འཁོད་པའི་འབྲུག་པའི་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, འཕྲོད་བསྟེན་ལག་འཁུར། Medical Certificate, ལྷན་ཁྲུ་ཁུངས་ལམ། རྒྱ་གར་འོས་བསྐྱེལ་ལག་འཁུར་རམ། རྒྱ་གར་སྤྱི་བསྐྱོད་ལག་འཁུར་དང་། ཡོད་ཚེ་རང་ཉིད་ཀྱི་སི་ཨོ་ཨཡི། Aadhaar card or voter card or passport or SSC and COI (if applicable). གྲུ་འཛིན་པས་སྣེན་ལྷུ་འཛིན་པའི་འགོ་དང་མཉམ་བུ་འབྲུག་པའི་མཁན་རྣམས་ལག་འཁུར་བར་བསྐྱེལ་བྱས་ཏེ་འབྲུག་དགོས། Those who apply online, they must submit scanned copies of the certificates.

སྟན་ལྷན་པའི་ལོ་རྒྱུས། Applicant's Bio-data:

1. སྟན་ལྷན་པའི་རང་སྐད། Mother tongue

.....

2. སྐད་ཡིག་གཞན་པ། Knowledge of other languages

a) སྐད་ཆ་ཤོད་རྒྱ། Speaking .....

b) མོ་ག་རྒྱ། Reading .....

c) འབྲི་རྒྱ། Writing .....

3. ཡིག་ཚད་གསར་ཤོས་ནམ་བུ་བུ་རྒྱུགས་སློབ་གང་ཐོན། Last Examination Passed:

a) འཛིན་རིམ་བརྒྱ་གཉིས་ཀྱི་ལག་འཁྲུང་རམ་མཐོ་སློབ་ཀྱི་ལག་འཁྲུང། Class XII/Degree

.....

b) སློབ་གྲྭ་གང་ནས་ཐོན་པ་དང་། རྒྱུགས་སློབ་ལྷན་ཚོགས་གང་དུ་རྒྱུགས་ལུལ་བ། From which Institution and which Examination Board. ....

c) རྒྱུགས་སློབ་ཐོན་ལོ། Year of passing Exam .....

d) རྒྱུགས་སློབ་ཀྱི་གནས་རིམ་དང་བརྒྱ་ཆ་ཇི་ཐོབ། Division and Percentage obtained.....

e) སློབ་ཚན། (ཚན་རིག་ཡང་ན་སློབ་ཚན་གཞན་དག) Stream (Science or Arts or any other)

.....

4. ཞེས་ཡོན་སློབ་གཉེར་ཁར་སྤྱི་ཚོགས་ཞབས་འདེགས་ལུས་རིགས། Any other Social Service, apart from Studies.....

.....

5. གསོ་རིག་སློབ་སློབ་བྱེད་རྒྱུའི་རྒྱ་མཚན་བརྗོད་པའམ། ང་ཚོས་ཁྱེད་རང་ག་རེ་བྱས་ནས་འདེམས་དགོས་ཅིང་། A brief write up stating the reason for seeking admission for the Sowa Rigpa course or why should we select you?

.....

.....

.....

.....

འགན་ལེན་པའི་མིང་རྟགས།  
Guardian's signature

འགན་ལེན་པ་དང་སྟན་ལྷན་པའི་འབྲེལ་བ།  
Relationship to applicant

སྟན་ལྷན་པའི་མིང་རྟགས།  
Applicant's Signature

**ཁས་ལེན། Undertaking:**

འགོངས་ཤོག་འདིའི་ནང་བཀའ་བའི་འགྲུ་དོན་རྣམས་དངོས་འབྲེལ་ཡིན། ངས་སློབ་གཉེར་ཁང་གི་སློབ་གཞིའི་ནང་དོན་རྣམས་འགལ་མེད་  
སྲུང་བཅི་གཙང་མ་ལྷན་དང། གལ་ཏེ་སློབ་འགལ་རིགས་ཤར་ཆེ་བཀའ་ཉེས་གང་བཏང་ལ་བཅི་བཀའ་ལྷན་གི་ཡིན།

Information furnished in the application is 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་གཤམ།

Date:

སླན་ལྷན་པའི་མིང་རྟགས།

Applicant's Signature

གོང་འཁོད་སློབ་གཉེར་བ་སློབ་གཉེར་ཁང་དུ་ཚུད་ཆེ་སློབ་གཞི་དང་སློབ་ལམ་སོགས་ཚུལ་བཞིན་ལྷན་དང་ངས་འགན་ལེན་ལྷན་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།

Name of Guarantor

འགན་ལེན་པའི་མཚན་རྟགས།

Signature of Guarantor

ཁ་བྱང།

Address:

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

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

སླན་ལྷན་པའི་དགོངས་ཤོག་འབྲུལ་ཆེས་མཐའ་མའི་དུས་ཆེས་ནས་འགྲུངས་ཆེ་སླན་ལྷན་པའི་ལེན་ལྷན་མིན། Application submitted after the last date shall not be entertained.