



འོ་དེ་ཨི་ཨི་སྒྲིག་འབྲུག་ལ་མེས་ཀྱི་གཡས་བྱུངས།
 ལྷན་ཏར་དག་འོས་མཐོ་སྒྲོལ་ཏུ་སྒྲོལ་འཇུག་འགོ་ངམ་མོག།

དགེ་འོས་སློབ་ཚན།		ཕྱིད་པར།		
Course Name: B.A B.Ed./B.Ed				
དོ་བདག་གི་མིང། <input type="checkbox"/> རྒྱུ་ <input type="checkbox"/> རྒྱུ་				
Name of the Applicant: Male Female				
སྤྱི་ལོ་དང་སྤྱི་ཚེས། (ཕྱི་ལོ་རྒྱ་ཆེས།)				
Date of Birth (YY/MM/DD)				
དོ་བདག་གི་སྤྱི་བས་བཙུག་ལག་དེབ་ཡིང་།		དོ་བདག་གི་དཔུ་ཁྲ་ལག་དེབ་ཡིང་།		
R.C Number:		Green Book Number:		
ད་ལྟོ་སྤོང་གནས་ཁ་བྱང་། (ཨིན་ཡིག་ཐོག)	གཤན་སྤོང་ཁ་བྱང་། (ཨིན་ཡིག་ཐོག)			
Mailing Address:	Permanent Address:			
ཁ་པར་ཡིང་།	སློག་འཕྲིན་ཁ་བྱང་།			
mobile no :	email id:			
དེ་ལྟ་སློབ་སྦྱོང་ཇི་བྱས་ཀྱི་ལོ་རྒྱུས།				
Educational Background:				
(མེས་ཆད་ལག་འཁྱེར།)	(སློབ་གྲྭ་དང་རྒྱལ་སྤྱི་སློབ་ཆེན་ཆོག་གས།)	(སློབ་ཆན།)	(སློབ་གྲྭ་ཐོན་ལོ།)	(བརྒྱ་ཆ།)
(Examination Passed)	(School & Board)	(Subjects)	(Year of Completion)	(% Obtained)
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.				
དོ་བདག་གི་མཆན་དགས།				
(Signature of the Applicant)				
Signature of Parent/Guardian		Dated:		