བོད་ཀྱི་རྩོལ་གཡུ།

བཀྲིས་དུས་བོད་ཀྱི་རྩོལ་གར་རིག་གཞུང་སྦྱོང་བརྡར།

དུས་ཡུན། ཟླ་བོ་ ༡༩༨༤ རྒྱ་ ༧ ཚེས་ ༡ ནས་ ༣༡ བར།

འཕགས་རོལ།

TIBETAN INSTITUTE OF PERFORMING ARTS

CULTURAL IMMERSION SUMMER COURSE

DURATION: JULY 1 – 31, 2024

FORM

སློབ་མའི་མིང་། Student’s Name .....

སྐྱེས་ཚེས། Date of Birth .....

གོ་མོ། Gender (please tick)Male ☐ Female ☐

ཕ་མིང་། Father’s Name .....

མ་མིང་། Mother’s Name .....

སྡོད་གནས་ཁ་བྱང་། Address

.....

.....

ཁ་བར་ཨང་གྲངས། Contact Number .....

སྒྲོག་འཕྲིན་པ་བྱང་། Email ID ……..

དམིགས་གསལ་གནས་ཚུལ། ***SPECIAL INFORMATION***

གསོལ་སྨན་མཆོད་ཀྱི་ཡོད་དམ།Medication (If any) YES NO

ཡོད་ན་གསོལ་སྨན་གང་མཆོད་བཞིན་ཡོད། If Yes……

མི་འཚོད་པ་རིགས་ཡོད་མེད། Allergies (If any) YES NO

ཡོད་ན་གང་དང་གང་། If Yes……

ཁྱབ་བསྒྲགས། **DECLARATION**

བོད་ཀྱི་རྩོམ་གར་ཚོགས་པའི་ངོས་ནས་ཁྱེད་ཀྱི་བྱུག་སློབ་གཉེར་དུས་སྐབས་གཅིགས་སྒྲོང་གང་ལེགས་གནང་ངེས་ཡིན་པར་ཡིད་ཆེས་གཙང་མ་ཡོད། གལ་ཏེ་ཁྱན་ཀྱི་བྱུག་གློ་བུར་དུ་རྒྱུན་ཅན་གོད་ཆགས་རིགས་འཕྲད་ཚེ་དེའི་འགན་འཛིན་ཁྱོད་ཚུར་ཡིན། ཁྱན་ཀྱི་བྱུ་གའི་དགོས་མཁོ་གཞིར་བཟུང་བོད་ཀྱི་རྩོམ་གར་ཚོགས་པ་ནས་སྨན་བཅོས་རོགས་སྒྲོར་མཁོ་སྦྲོད་ཞུ་ཚོགས་པ་ཁྱན་ཀྱི་བདག་རོགས་ནས་འགན་དབང་འབྱལ་རྒྱུ་ཡིན་ཞེད། སྨན་བཅོས་ཀྱི་འགྲོ་གྲོན་ཇི་སོང་ཁྱེམ་བདག་རོགས་སྨྲྭ་འཇལ་ཞུ་རྒྱུ་ཡིན།

I believe that the Tibetan Institute of Performing Arts will take outmost care of my child during the training program. However, if any unforeseen mishap occurs to my child, I will take full responsibility. I authorize the Institute to provide any medical assistance required to my child and I would bear all the medical expenses.

ཁྱེམ་བདག་གི་མཚན་རྟགས། Signature of parents……

ཟླ་ཚེས། Date ……

སྒྲོར་ཚེས། Reporting Date: June 28, 2024

PROMOTING PEACE THROUGH ART