



ནང་མིང་སྒྲུབ་ལག་། MINISTRY OF HOME AFFAIRS  
ཞི་བའི་ཐོབ་གོང་དང་མི་རྒྱུས་ལས་ཁུངས་།/DEPARTMENT OF CIVIL REGISTRATION AND CENSUS

མིང་གསལ་བསྐྱར་བཅོས་དང་སྐྱེས་ཆེས་ནོར་བཅོས་ཀྱི་ལུ་ཡིག་འཕྲི་ཤོག་།  
APPLICATION FORM FOR NAME CHANGE & CORRECTION OF DATE OF BIRTH

༡. རང་མེད་གནས་ཚུལ་།/Individual Particulars

ངོ་སྤྲོད་ཡག་ཟེར་ལང་།/ID No.: \_\_\_\_\_ མོ་མེད་དུ་བྱེད་།/Sex:  རྟོ་/Male  རྟོ་/Female  
ངོ་མིང་།/Name: \_\_\_\_\_

༢. བསྐྱར་བཅོས་ལང་ན་ནོར་བཅོས་འབད་ཞི་བའི་གནས་ལུ།/Details to be changed or corrected:

མིང་གསལ་བསྐྱར་བཅོས་།/Name Change:  
ཉེ་མེད་མིང་།/Previous Name: \_\_\_\_\_  
མིང་གསལ་དུ།/New Name: \_\_\_\_\_  
 སྐྱེས་ཆེས་ནོར་བཅོས་།/Correction of Date of Birth:  
ཉེ་མེད་སྐྱེས་ཆེས་།/Previous DoB: (ཆེས་/DD ཟླ་/MM ལོ་/YYYY) 


  
སྐྱེས་ཆེས་ནོར་བཅོས་འབད་ཞི་།/DoB to be corrected: (ཆེས་/DD ཟླ་/MM ལོ་/YYYY) 


༣. རྒྱ་བརྒྱུན་ཡིག་ཆ།/Supporting Documents:

རྒྱ་བརྒྱུན་ཡིག་ཆ་ལག་ཟེར་།/Recommendation Letter/Certificate:  
 ལཱ་གཞན་།/Others: \_\_\_\_\_

༤. ལ་ཚེག་འགན་ལེན་།/Undertaking

ང་གིས་གོང་ལུ་བཀོད་ཀྱི་གནས་ཚུལ་ཚུ་དང་བདེན་ལྟོ་ལུ་ལཱ་ལེན་། གཤམ་ཅིང་མ་བདེན་པའི་གནད་ལུངས་འེ་འཚོན་པ་ཅིན་ རྒྱལ་ཁབ་ཀྱི་ཁྲིམས་ལུགས་དང་འབྲེལ་ ཉེས་ཁུངས་ལྟར་ལུ་ཉེ་ལེན་། I declare that all the information provided above is true and correct. If proved to be false, I shall be liable for punishment as per the Law of the Land.



འགྲུལ་འཕྲིན་ལང་།/Mobile No: \_\_\_\_\_

སྤྱི་ཆེས་།/Date: \_\_\_\_\_

ལུ་མི་གི་ཡག་ཟླིས།  
Signature of Applicant

མདོ་ཁྲོམ་སྤྱོད་ཚབ་ཁྲོམ་སྤྱོད་ཚོགས་པའི་ཐེན་འཕེལ་ལྟེན་འགྲུབ་ལེ་གི་ སྐུ་ཚབ་ལུ་གྲུབ་ལེ། Seal & Sig. of Gup/  
Thromde Representative/Thromde Tshogpa

སྤྱི་ཆེས་།/Date: \_\_\_\_\_

༥. རྒྱུང་དོན་ལག་ལེན་།/For Official Use

ལུ་ཚེག་ལང་།/Application No.: \_\_\_\_\_

སྤྱི་ཆེས་།/Date.: \_\_\_\_\_

རྫོང་འགག་ཁྲོམ་སྤྱོད་ཞི་བའི་ཐོབ་གོང་དང་མི་རྒྱུས་འཕེལ་རྒྱུ་ལྟེན་འགྲུབ་ལེ་གི་ སྐུ་ཚབ་ལུ་གྲུབ་ལེ། Seal & Sig. DCRCO/TCRCO

སྤྱི་ཆེས་།/Date: \_\_\_\_\_

རྫོང་བདག་པོ་ལྟེན་འགྲུབ་དུང་ཚོག་གི་ཐེན་འཕེལ་ལྟེན་འགྲུབ་ལེ་གི་  
Seal & Sig. of Dzongdag/Executive Secretary

སྤྱི་ཆེས་།/Date: \_\_\_\_\_

ཡོངས་ཁྲུབ་མདོ་ཚོན་མདོ་ཚོན་གྱི་ཐེན་འཕེལ་ལྟེན་འགྲུབ་ལེ་གི་  
Seal & Sig. of Director General/Director/Division Head

སྤྱི་ཆེས་།/Date: \_\_\_\_\_