

༡༡། དབང་པོ་སློན་ཅན་ཚམས་ཀྱི་གནས་སྐབས་འགོངས་ཤོག

འཕྲིད་བརྟེན་ལས་ཁུངས།

༡། རོ་བདག་གི་རོ་རྟགས།

- | | |
|-------------------------|--------------------------------------|
| ༡༡༡ མིང་། | ༡༡༥ དཔུ་ཁྲལ་ལག་དེབ་ཨང་། |
| ༡༡༢ ཁ་བྱང་། | ༡༡༦ རྒྱལ་སྐད་འགྲེལ་ལག་དེབ་ཨང་། |
| | ༡༡༧ ས་མིང་། |
| | ༡༡༨ མ་མིང་། |
| ༡༡༩ རྒྱུ་ཚེས། | ༡༡༩ བཟའ་ཟླ། |
| ༡༢༠ སོ་མོ་གང་ཡིན། | ༡༢༠ ཁ་པར་ཨང་། |

༢། དབང་པོའི་གནས་སྐབས། རྟགས་སློན།

- | | | | | |
|--|--------------|--------------------------|-------------------|--------------------------|
| ༢༡༡ རིག་འཚོ་མ་ཟེན་པ།(mental retardation) | ཞན་ཚམ།(mild) | <input type="checkbox"/> | ཚུ་བོ།(severe) | <input type="checkbox"/> |
| ༢༡༢ མིག་དབང་སློན་ཅན།(visual impairment) | མིག་གཅིག | <input type="checkbox"/> | མིག་གཉིས་ཀྱི། | <input type="checkbox"/> |
| ༢༡༢༡ མིང་བ།(blind) | མིག་གཅིག | <input type="checkbox"/> | མིག་གཉིས་ཀྱི། | <input type="checkbox"/> |
| ༢༡༣ རྩ་བའི་དབང་པོ་སློན་ཅན།(hearing impairment) | རྩ་བ་གཅིག | <input type="checkbox"/> | རྩ་བ་གཉིས་ཀྱི། | <input type="checkbox"/> |
| ༢༡༣༡ འོན་པ།(deaf) | རྩ་བ་གཅིག | <input type="checkbox"/> | རྩ་བ་གཉིས་ཀྱི། | <input type="checkbox"/> |
| ༢༡༤ རྩལ་འཕྲིད་དཀའ་ངལ།(speech problem) | གང་ཚམ། | <input type="checkbox"/> | རྩལ་འཕྲིད་མི་ཐུབ། | <input type="checkbox"/> |
| ༢༡༥ རྩལ་ལག་སློན་ཅན། | རྩལ་ལག་གཅིག | <input type="checkbox"/> | རྩལ་ལག་གཉིས་ཀྱི། | <input type="checkbox"/> |
| | ལག་ལ་གཅིག | <input type="checkbox"/> | ལག་ལ་གཉིས་ཀྱི། | <input type="checkbox"/> |

༣། རྩལ་འཕྲིད་གནས་སྐབས། རྟགས་སློན།

- | | | | | |
|--|-------------------|--------------------------|------------------|--------------------------|
| ༣༡༡ རྩལ་འཕྲིད་ལེན་པ་སློན་པ་བརྒྱུད་མིན། | ཡོད། | <input type="checkbox"/> | མེད། | <input type="checkbox"/> |
| ༣༡༡༡ རྩལ་འཕྲིད་ཡོད་པ། | རྩལ་འཕྲིད་སློན་པ། | <input type="checkbox"/> | དབང་སློན་སློན་པ། | <input type="checkbox"/> |
| ༣༡༢ བསྐྱེད་པོའི་ཡིན་པ་གསལ་གསོ་ཁང་དུ་ཡོད་མེད། | ཡོད། | <input type="checkbox"/> | མེད། | <input type="checkbox"/> |
| ༣༡༣ རྩལ་འཕྲིད་ལེན་པ་དཔོན་སྲོལ་ལྟར་ཡོད་མེད། | ཡོད། | <input type="checkbox"/> | མེད། | <input type="checkbox"/> |
| ༣༡༤ ལས་ཀ་བྱེད་ཀྱི་ཡོད་མེད། | ཡོད། | <input type="checkbox"/> | མེད། | <input type="checkbox"/> |
| ༣༡༤༡ ཡོད་པ་གང་བྱེད་ཀྱི་ཡོད། | | | | |
| ༣༡༤༢ མེད་པ་འཚོ་རྟེན་གང་ཡིན། | | | | |
| ༣༡༥ རྩལ་འཕྲིད་སློན་པ་སློན་པ་རྩལ་འཕྲིད་མེད། | | | | |

༤། ནང་མིའི་གནས་སྐབས།

ཡང་།	མིང་།	ལས་ཀ་ཇི་བྱེད།	འབྲེལ་བ།	ཟུར་བཞོད།

ཐུགས་སྐྱབ་།

གཤམ་གསལ་ཆ་རྒྱུན་རྒྱུས་འགོད་པ་ལོག་དང་རྒྱུ་འདོད་གར་ལས་འབྲེལ་དགོས།

༡། ས་གནས་འགོ་འཛིན་གྱི་རྒྱབ་གཉེར།

༢། མངའ་སྡེ་གཞུང་གི་དབང་སྐྱོན་ལག་འཁུར་ Disability certificate རམ་སྤྱི་ལུག་ཚད་ལྡན་སྐྱེན་པའི་ངོས་སྤྱོད།

༣། གཞུ་པོ་ཆ་ཚང་ཡོད་པའི་འདྲ་དཔར་གཅིག

ཟུར་བཞོད།

གཞན་གནས་ཚུལ་འཕར་མ་ཡོད་ཆོ་ཤོག་སྤྱི་ཟུར་སྤྱི་ལུ་འབྲེལ།

ས་གནས་འགོ་འཛིན་གྱི་མཚན་རྟུ་དང་ལས་དམ།

ཟུ་ཆོས།