



༼ སློན་སྟོན་པའི་ས་མིག་གསལ་བསྒྲགས༽

༄༅། བོད་མིའི་དང་སྒྲངས་འཕྲོད་བསྟེན་ཆོག་པའི་ཁྱབ་ཁོངས་སློན་དྲ་ར་ས་གནས་འཕྲོད་བསྟེན་སློན་ཁང་དུ་གཏན་འཇགས་སློན་སྟོན་པའི་ས་མིག་གཅིག་ཡོད་པ་དེའི་ཐོག་རང་རེའི་སྤྱི་ཆོག་པ་ཁོང་འཆང་སློན་འབུལ་སློ་ཡོད་པ་རྣམས་ནས་གསལ་གསལ་ཆ་རྒྱུན་ལྷན་གནང་འཇུག།

དགོས་མཁོའི་ཆ་རྒྱུན་ཁག

- ༡། སློན་སྟོན་སློབ་སྟོན་ (D Pharm/B Pharm) སློབ་ཐོན་ཐེན་པའི་ལག་འཁྲེར་གྱི་ངོ་བཤུས།
- ༢། དང་སྒྲངས་དབྱ་དབུལ་གྱི་ལོ་ ༢༠༢༤ ལྷ་ ༣ ཆེས་ ༣༡ བར་གཅོད་སྤྱི་ཐེན་པའི་ངོ་བཤུས།
- ༣། གནས་ལུལ་རྒྱལ་ཁབ་དུ་ཁྲིམས་མ་ཐུན་གནས་སྟོན་ཆོག་པའི་ངོ་སྟོན་ལག་འཁྲེར་གྱི་ངོ་བཤུས།
- ༤། སློན་པ་ཆོད་ལྷན་ནས་གཟུགས་གཞི་བདེ་ཐང་ལས་འཕེར་ཡིན་པའི་ངོ་སྟོན་སྟོར་ངོ་མའི་སྟེང་བྱེད་པར་ཡོད་པ།
- ༥། རང་ཉིད་གཏན་སྟོན་བྱ་ལུལ་ས་གནས་འགོ་འཛིན་ནས་རྒྱུན་དུ་བྱ་སྟོན་ཉེས་སྟོན་མེད་པའི་ངོ་སྟོན་སྟོར་ངོ་མ།
- ༦། ད་ལྟ་ལས་ཀ་བྱེད་སྤྱི་ཡིན་ཆེ་འབྲེལ་ཡོད་ནས་དགག་བྱ་མེད་པའི་ངོ་སྟོན་སྟོར་ངོ་མ།
- ༧། རང་ལོ་ ༡༨ ཉིལ་ལོ་ལོན་པ།

གོང་གསལ་ཡིག་ཆའི་སྟེང་ས་གནས་འགོ་འཛིན་ནས་གཞུང་ཞབས་གནས་རིམ་ཟུང་དུང་ཡན་གྱི་དག་མཆན་དང་ལས་དམ་ (Attestation) བཀོད་དེ་གསལ་གསལ་ཞལ་བྱང་ཐོག་གྱི་ལོ་ ༢༠༢༤ ལྷ་ ༧ ཆེས་ ༢༤ ཉིན་གྱི་ཕྱི་རོལ་ཆུ་ཆོད་ ༥ པའི་གོང་འབུལ་དགོས་པ་དང་། རོ་བདག་ལ་འབྲེལ་བ་ཞུ་བདེའི་སྤྱད་གཏན་སྟོན་གནང་པའི་ཞལ་བྱང་དང་། སྟོག་འཕྲིན་ Email ID དེ་བཞིན་ཞལ་བར་ཨང་གངས་སོགས་འཆང་སློན་ནང་ཁ་གསལ་བཀོད་དགོས། ཡིག་ཆ་ངོ་མ་རྣམས་འབྱོར་ཐོ་འགོད་བཅར་སྐབས་མིག་སྟོན་དགོས་རྒྱུ་ཆ་རྒྱུན་ཆོད་པའི་ཞུ་སྟོན་སྤུལ་མཁན་རྣམས་ལ་འདེམས་རྒྱུགས་ཀྱི་ཆེས་ཆ་ཐག་གཅོད་བྱང་མཆན་ཁྲུངས་འབྲེལ་བྱ་རྒྱུ་ཡིན་པ་བཅས་ཀྱི་ཡོངས་ཁྱབ་གསལ་བསྒྲགས་སུ། བོད་མིའི་སྤྱི་འཐུས་འཕྲོད་བསྟེན་ལས་ཁྲུངས་ནས་གྱི་ལོ་ ༢༠༢༤ ལྷ་ ༦ ཆེས་ ༢༤ ལ།།



༼ འཆང་སློན་འབུལ་ལུལ༽

To
The Secretary,
Department of Health, CTA
GangchenKyishong, Dharamsala 176215
DisttKangra H.P, INDIA
Email: mhdesk@tibet.net
Phone: 8626948234