



༼ སོའི་སློན་པའི་ས་མིག་གསལ་བསྐྱབས༽

༄༅། བོད་མིའི་དང་རྒྱུད་སྐྱེད་ཆོག་པའི་བྱེད་ཁོངས་མེད་ཆོས་འཕེལ་གྱིང་ས་གནས་འཕྲོད་བསྟེན་སློན་ཁང་དུ་ཚོད་གནང་དོ་བོར་སོའི་སློན་པའི་ས་མིག་སློང་བ་གཅིག་ཡོད་ན། རང་རེའི་སློན་ཆོག་ཁྲིད་ཞབས་འདེགས་གནང་སྒོ་ཡོད་རིགས་ནས་གསལ་གསལ་ཆ་རྒྱུན་ཁག་གཞིར་བཟུང་ཚང་འཚང་སློན་འབྲུལ་དགོས་རྒྱུ།

དགོས་མཁོའི་ཆ་རྒྱུན་ཁག

- ༡། Bachelor in Dental Surgery (BDS) ཡང་ན་དམའ་མཐར་ Dental Therapist སློབ་ཐོན་ཟེན་པའི་ལག་འཁྲུང་གི་དོ་བལྟས།
- ༢། དྲུང་རྒྱུད་དབྱ་དབྱུང་གི་ལོ་ ༢༠༢༤། ༣། ༢༡ བར་གཅོད་ལུས་ཟེན་པའི་དོ་བལྟས།
- ༣། གནས་ལུས་རྒྱལ་ཁབ་དུ་ཁྲིམས་མ་ཐུན་གནས་སློང་ཆོག་པའི་དོ་སློང་ལག་འཁྲུང་གི་དོ་བལྟས།
- ༤། སློན་པ་ཚང་ལྷན་ནས་གཟུགས་གཞི་བདེ་ཐང་ལས་འཕེར་ཡིན་པའི་དོས་སློང་དོ་མའི་སྤྲོད་ཉིད་གི་སྤྲོད་བར་ཡོད་པ།
- ༥། རང་ཉིད་གཏན་སློང་བྱ་ལུས་ས་གནས་འགོ་འཛིན་ནས་རྒྱུན་དུ་བྱ་སློང་ཉེས་སློན་མེད་པའི་དོས་སློང་དོ་མ།
- ༦། ད་ལྟ་ལས་ཀ་སྤྲོད་སྤྲོད་ལོ་ཚེ་འབྲེལ་ཡོད་ནས་དགག་བྱ་མེད་པའི་དོས་སློང་དོ་མ།
- ༧། རང་ལོ་ ༡༨ ཟླའི་ལོ་ལོན་པ།

གོང་གསལ་ཡིག་ཆ་ཁག་གི་འབྲུག་པའི་སློང་ས་གནས་འགོ་འཛིན་ནས་གཞུང་ཞབས་གནས་རིམ་རྒྱུད་དུ་ཡོད་ཀྱི་དག་མཚན་དང་ལས་དམ་ (Attestation) བཀོད་དེ་གསལ་གསལ་ཁ་བྱང་ཐོག་གི་ལོ་ ༢༠༢༤། ༡༠། ༡༥ གི་དོ་རྒྱ་ཚོད་ ༥ པའི་གོང་འབྲུལ་དགོས་པ་དང་། དོ་བདག་ལ་འབྲེལ་བ་ལྷོ་བདེའི་སློང་གཏན་སློང་བྱ་ལུས་གི་ཞལ་བྱང་དང་། གློག་འཕྲིན་ Email ID དེ་བཞིན་ཞལ་བར་ཨང་གྲངས་སོགས་འཚང་སློན་ནང་ཁ་གསལ་བཀོད་དགོས། ཡིག་ཆ་དོ་མ་རྣམས་འབྲོར་ཐོ་འབོད་བཅར་ཉིན་མིག་སློན་དགོས། ཆ་རྒྱུན་ཚང་བའི་ལྷོ་སློན་ལུས་མཁུ་རྣམས་ལ་འདེམས་རྒྱུགས་གི་ཆེས་ཆ་སྐྱབས་མཚམས་ཐག་གཅོད་བྱ་རྒྱུ་ཡིན་པ་བཅས་གི་ཡོངས་ཁྲུབ་གསལ་བསྐྱབས་སྟེ། བོད་མིའི་དང་རྒྱུད་སྐྱེད་ཆོག་པའི་བྱེད་ཁོངས་པ་ནས་གི་ལོ་ ༢༠༢༤ ཟླ་ ༥ ཚེས་ ༢༤ ལ།

འཚང་སློན་འབྲུལ་ལུས།

To
The Executive Secretary,
TVHA, Department of Health, CTA
Gangchen Kyishong,
Dharamsala - 176215
Distt. Kangra (HP), INDIA, Email: healthtb@tibet.net

