



། སློན་སྡོད་པའི་ས་མིག་གསལ་བསྐྱབས། །

། ལྷན་པོའི་འོད་དང་རྒྱ་ནང་འཕྲོད་བསྟེན་ཚོགས་པའི་ཁྲུང་ཁོངས་མཉམ་འབྲེལ་གྲོལ་སྐྱོད་པའི་གནས་འཕྲོད་བསྟེན་སློན་ཁང་དུ་
 ཚོད་གན་རོ་བོར་སློན་སྡོད་པའི་ས་མིག་སློད་པ་གཅིག་ཡོད་ན། རང་རེའི་ཚོགས་ཁྲོད་ཞབས་འདེགས་གནང་སློལ་ཡོད་རེགས་ནས་
 གཤམ་གསལ་ཆ་རྒྱུ་ཁག་གཞིར་བཟུང་འཆང་སློན་འབུལ་གནང་དགོས་སྟེ།

དགོས་མཁའི་ཆ་རྒྱུ་ཁག

- ༡། སློན་སྡོད་ (D Pharm/B Pharm) སློབ་ཐོན་ཟེན་པའི་ལག་འཁུར་གྱི་ངོ་བུ་ལྟས།
- ༢། དུང་རྒྱུད་དབྱ་དུལ་སྤྱི་ལོ་ ༢༠༢༦།༣།༣༡ བར་གཅོད་སྤུལ་ཟེན་པའི་ངོ་བུ་ལྟས།
- ༣། གནས་ཡུལ་རྒྱལ་ཁབ་ཏུ་ཁྲིམས་མཐུན་གནས་སྡོད་ཚོག་པའི་ངོ་སློད་ལག་འཁུར་གྱི་ངོ་བུ་ལྟས།
- ༤། སློན་པ་ཚད་ལྡན་ནས་གཟུགས་གཞི་བདེ་ཐང་ལས་འཕེར་ཡིན་པའི་ངོ་སློབ་སྤྱི་ལོ་ལྟེང་ཉིད་ཀྱི་སྤྱད་པར་ཡོད་པ།
- ༥། རང་ཉིད་གཏན་སྡོད་བྱ་ཡུལ་ས་གནས་འགོ་འཛིན་ནས་རྒྱུ་དུ་བྱ་སྡོད་ཉེས་སྡོན་མེད་པའི་ངོ་སློབ་ངོ་མ།
- ༦། ད་ལྟ་ལས་ཀ་བྱེད་ལུས་ཡིན་ཆེ་འབྲེལ་ཡོད་ནས་དགག་བྱ་མེད་པའི་ངོ་སློབ་ངོ་མ།
- ༧། རང་ལོ་ ༡༨ ཟླའི་ལོ་ལོན་པ།

གོང་གསལ་ཡིག་ཆ་ཁག་གི་འདྲ་བུ་སྟེང་ས་གནས་འགོ་འཛིན་ནས་གཞུང་ཞབས་གནས་རེམ་རྒྱུད་ཡན་གྱི་དག་མཚན་
 དང་ལས་དམ་ (Attestation) བཀོད་དེ་གཤམ་གསལ་ཁ་བྱང་ཐོག་སྤྱི་ལོ་ ༢༠༢༥།༡༠།༡༥ ཟླ་ཉེ་ཆུ་ཚོད་ ༥ པའི་གོང་འབུལ་
 དགོས་པ་དང་། རོ་བདག་ལ་འབྲེལ་བ་ཞུ་བདེའི་སློད་གཏན་སྡོད་བྱ་ཡུལ་གྱི་ཞལ་བྱང་དང་། གློག་འཕྲིན་ Email ID དེ་བཞིན་
 ཞལ་བར་ཨང་གྲངས་སོགས་འཆང་སློན་ནང་ཁ་གསལ་བཀོད་དགོས། ཡིག་ཆ་ངོ་མ་རྣམས་འགྲོར་ཐོ་འགོད་བཅར་ཉིན་མིག་
 སློན་དགོས། ཆ་རྒྱུ་ཚང་པའི་ཞུ་སློན་སྤུལ་མཁུ་རྣམས་ལ་འདེམས་རྒྱུགས་ཀྱི་ཆེས་ཆ་སྐབས་མཚམས་ཐག་གཅོད་བྱ་རྒྱུ་
 ཡིན་པ་བཅས་ཀྱི་ཡོངས་ཁྲུང་གསལ་བསྐྱབས་སྟེ། རོད་མིའི་དང་རྒྱ་ནང་འཕྲོད་བསྟེན་ཚོགས་པ་ནས་སྤྱི་ལོ་ ༢༠༢༥ ཟླ་ ༥
 ཚེས་ ༢༤ ལ།

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

