



ས་མིག་གསལ་བརྒྱགས།

༡། འཛིན་མིའི་དང་རྒྱུ་ལས་འཕྲོད་བསྐྱེད་ཚོགས་པའི་བྱ་བ་ཁོངས་བདེ་སྲིད་མིང་ས་གནས་འཕྲོད་བསྐྱེད་སྐྱོད་ཁང་དུ་གཏན་འཇགས་ས་མིག་ཐོག་སྐྱོད་གཅིག་དགོས་མཁོ་འདུག་ན། རང་རེའི་སྤྱི་ཚོགས་ཁྲོད་གོང་གསལ་ས་མིག་ཐོག་ཞབས་འདེགས་ལུ་སློབ་ཡོད་རིགས་ནས་གཤམ་གསལ་ཆ་རྒྱུ་ཁག་གཞིར་བཟུང་འཚང་སྟེན་འབྲུལ་དགོས་སྟེ།

དགོས་མཁོའི་ཆ་རྒྱུ་ཁག

- ༡། རྩིས་སྲོད་སློབ་སྲོད་ (D.Pharm/B.Pharm) སློབ་ཐོན་ཟིན་པའི་ལག་འཁྲུང་གི་དོ་བཟུམས།
 - ༢། དང་རྒྱུ་ལས་དཔུ་དཔུལ་སྤྱི་ལོ་ ༢༠༢༤ ཟླ་ ༩ ཚེས་ ༣༡ བར་གཙང་སྤུལ་ཟིན་པའི་དན་ཏུགས་དོ་བཟུམས།
 - ༣། གནས་ཡུལ་རྒྱུ་ལས་ཁང་དུ་བྲིམས་མཐུན་གནས་སྡོད་ཚོག་པའི་དོ་སྲོད་ལག་འཁྲུང་གི་དོ་བཟུམས།
 - ༤། གཞུགས་གཞི་བདེ་ཐང་ལས་འཕེར་ཡིན་པའི་དོ་སྲོད་སྲོད་རང་ཉིད་ཀྱི་སྲོད་པར་མཉམ་སྦྲུལ་ཐོག་ཚད་ལྡན་སྟེན་པའི་ལས་དམ་དང་མཚན་ཏུགས་འཁོད་པའི་དོ་སྲོད་སྲོད་དོ་མ།
 - ༥། རང་ཉིད་གཏན་སྡོད་བྱ་ཡུལ་ས་གནས་འགོ་འདྲིན་ནས་རྒྱུ་ལས་དུ་སྲོད་ཉེས་སྲོད་མེད་པའི་དོ་སྲོད་སྲོད་དོ་མ།
 - ༦། སྤྱི་སྡེར་གང་རུང་ནང་ལས་ཀ་བྱེད་སྲུང་ཡིན་ཆེ་ལས་ཡུལ་དེ་ནས་དགག་བྱ་མེད་པའི་དོ་སྲོད་སྲོད་དོ་མ།
 - ༧། རང་ལོ་ ༡༨ ནི་ལ་ཕོ་ལོན་པ།
- གོང་གསལ་ཡིག་ཆའི་འདུ་བཟུམས་སྤེང་ས་གནས་འགོ་འདྲིན་ནས་གཞུང་ཞབས་གནས་དོ་མ་བྱུང་དུང་ཡན་གྱི་དག་མཚན་དང་ལས་དམ་ (Attestation) བཞིན་དེ་གཤམ་གསལ་ཞབས་བྱུང་ཐོག་སྤྱི་ལོ་ ༢༠༢༤ ཟླ་ ༡ ཚེས་ ༡༥ གྱི་དོ་སྲོད་
- ༥ གོང་འབྲུལ་དགོས། དོ་བདག་ལ་འབྲུལ་བ་ལུ་བདེའི་སྐད་ཁ་བྱུང་དང་། རྩིས་འཕྲིན་ Email ID དེ་བཞིན་ཁ་པར་ཨང་གངས་སོགས་འཚང་སྟེན་ནང་ཁ་གསལ་བཞིན་དགོས། ཡིག་ཆ་དོ་མ་རྣམས་འཕྲོར་ཐོ་འགོད་བཅས་སྐབས་ས་མིག་སྐྱོད་དགོས་སྟེ། ཆ་རྒྱུ་ཁང་བའི་ལུ་སྟེན་སྤུལ་མཐུན་རྣམས་ལ་འདེམས་རྒྱུགས་ཀྱི་ཚེས་ཆ་ཐག་གཅོད་བྱུང་མཚམས་ཁྲུངས་འབྲུལ་བྱ་རྒྱུ་ཡིན་པ་བཅས་ཀྱི་ཡོངས་བྱུང་གསལ་བརྒྱགས་སྟེ། འཕྲོད་བསྐྱེད་ལས་ཁྲུངས་ནས་སྤྱི་ལོ་ ༢༠༢༥ ཟླ་ ༡༢ ཚེས་ ༡༥ ལ།

སྤྱི་ཚོགས་འབྲུལ་ཡུལ།

Secretary
 Department of Health, CTA
 Gangchen Kyishong, Dharamsala-176215
 District Kangra, H. P.
 Email: healthprojects3@tibet.net

