



༣༣། །འཕྲོད་བསྟེན་ལས་ཁུངས།

DEPARTMENT OF HEALTH

།ས་མིག་གསལ་བསྐྱགས།།

༣༣། །འོད་མེ་དང་སྒྲངས་འཕྲོད་བསྟེན་ཆོག་ས་པའི་བྱེད་སྒྲིལ་ས་གནས་འཕྲོད་བསྟེན་སྒྲན་ཁང་དུ་
ཆོད་གན་ས་མིག་ཐོག་ཁ་ལོ་བ་གཅིག་དགོས་གཤམ་ཡོད་པར། དེའི་ཐོག་རང་འཕྲི་སྒྲིལ་ཆོད་འཆང་སྒྲན་འབྲུལ་སྒྲོ་ཡོད་
འགས་ནས་གསལ་གསལ་ཆ་རྒྱུན་ལྷན་སྒྲན་འབྲུལ་དགོས་སྟུ།

དགོས་འདས་ཆ་རྒྱུན་ཁག

- ༡༽ ཁ་ལོ་བའི་ལག་འཁྱར་ (Driving License) ཆོད་ལྷན་གྱི་དོ་བཤུས།
- ༢༽ རང་ལོ་ ༡༥ ནིལ་ལོ་ལོན་པ།
- ༣༽ དང་སྒྲངས་དབྱ་དབྱུལ་གྱི་ལོ་ ༢༠༢༤ ལྷ ༠༣ ཆོས་ ༣༡ བར་གཅོད་ཕུལ་ཟེན་པའི་ལག་དེབ་གྱི་དོ་བཤུས།
- ༤༽ གནས་ལུལ་རྒྱལ་ཁབ་ཏུ་ཁྱིམ་ས་མཐུན་གནས་སྡོད་ཆོག་པའི་དོ་སྡོད་ལག་འཁྱར་གྱི་དོ་བཤུས།
- ༥༽ སྒྲན་པ་ཆོད་ལྷན་ནས་གཞུགས་གཞི་བདེ་ཐང་ལས་འཕེར་ཡིན་པའི་དོས་སྒྲོར་སྒྲིལ་རང་ཉིད་གྱི་བྱེད་པར་མཉམ་
སྦྲུང་གྱི་དོས་སྒྲོར་དོ་མ།
- ༦༽ རང་ཉིད་གཏན་སྡོད་བྱ་ལུལ་ས་གནས་འགོ་འཛིན་ནས་རྒྱན་དུ་བྱ་སྡོད་ཉེས་སྒྲོན་མེད་པའི་དོས་སྒྲོར་དོ་མ།
- ༧༽ སྒྱི་སྒྲིལ་གང་རུང་ནང་ད་ལྟ་ལས་ཀྱི་བྱེད་ལུས་ཡིན་ཆོ་འབྲེལ་ཡོད་ལས་ཁུངས་ནས་དགག་བྱ་མེད་པའི་དོས་སྒྲོར་
དོ་མ་བཅས།

གོང་གསལ་ཡིག་ཆའི་སྒྲིལ་ས་གནས་འགོ་འཛིན་ནས་གཞུང་ཞབས་གནས་འཕེར་བྱེད་ལུས་ཀྱི་དག་མཆན་དང་ལས་
དམ་ (Attestation) བཀོད་དེ་གསལ་གསལ་ཞལ་བྱང་ཐོག་གྱི་ལོ་ ༢༠༢༤ ལྷ ༡༡ ཆོས་ ༡༠ རེ་གཟའ་མིག་དམར་གྱི་ཉི་མུ་
ཆོད་ ༥ གོང་འབྲུལ་ཟེན་པ་དགོས་སྟུ་དང་། དོ་བདག་ལ་འབྲེལ་བ་ཞུ་བདེའི་སྒྲིལ་གཏན་འཇགས་སྡོད་གནས་གྱི་ཞལ་བྱང་
དང་། སྒྲིག་འཕྲིན་ Email ID དེ་བཞིན་ཞལ་བར་ཨང་གྲངས་སོགས་འཆང་སྒྲན་ནང་ཁ་གསལ་བཀོད་དགོས། ཡིག་ཆ་དོ་
མ་ནམས་འཕྲོར་ཐོ་འགོད་བཅར་སྐྱབས་མིག་སྒྲོན་དགོས་སྟུ། ཞུ་སྒྲན་འབྲུལ་མཁན་ཁོངས་ཆ་རྒྱུན་ཆོད་འགས་ནམས་ལ་
འདེམས་རྒྱགས་གྱི་ཆོས་ཆ་ཐག་གཅོད་བྱུང་མཆམས་ཁུངས་འབྲེལ་བྱ་རྒྱུ་ཡིན་པ་བཅས་གྱི་ཡོངས་བྱེད་གསལ་བསྐྱགས་
སྟུ། འོད་མེའི་སྒྲིག་འཇགས་འཕྲོད་བསྟེན་ལས་ཁུངས་ཀྱི་ལོ་ ༢༠༢༤ ལྷ ༡༠ ཆོས་ ༣༡ ལ།།

།འཆང་སྒྲན་འབྲུལ་ལུལ།།

The Executive Secretary
Department of Health, CTA
Dharamshala-176215
Distt. Kangra (H.P), India
Email: - healthprojects3@tibet.net

