

PRACTITIONER'S PROFILE

Name	Dr. Kalsang Wangyal 
CCTM Registration No.	CCTM/QMP/2007/2006
Postal Address	1950 Placer Street Richmond CA 94804
E-Mail	dryakdee@yahoo.com
Phone Number	510-725-7531
Qualification	Kachupa
Brief Bio-Data	<p>ཚུང་དུས་གོང་གསེབ་སློབ་ཚུང་ལ་ཕྱིན། ཕྱི་ལོ་༡༩༥༩ ལོ་རྒྱུ་ལྷན་གཞུག་ལག་ཁང་གྲྭ་བ་བྱས། ལང་ཚོས་ཕྱན་བྱ་སྤྱངས། ཕྱི་ལོ་ ༡༩༥༧-༡༩༥༩ ལོ་རྒྱུ་ལས་འགུལ་ནང་བཞུགས་སྤྱོད་ཀྱི་དམར་ལོ་ལྷན་ཉེས་བརྒྱུ་གིས་བཅོམ་དུ་བཅུག་རྒྱུར་སོང་བྱོས་ བྱུ་ལ་ཡོང་དགོས་ཆགས།</p> <p>རྒྱ་གར་ལ་འབྱོར་ནས་ལོ་གོང་ས་མཚོག་མཇལ་ཁ་ཐོག་ནས་སྤྱན་རླུ་ལང་དུ་བོད་སྤྱན་སློབ་སྦྱོང་བྱ་དགོས་བཀའ་སློབ་ཕྱག་བྲིས་ཅུ་ལ། སློབ་ཐོན་རྗེས་བལ་ཡུལ་དུ་སྤྱན་རླུ་མཁོ་གྲུབ་དང་སྤྱན་བ་འཕམ་མའི་ལས་ཁུར་བྱས། རི་རྩར་འཁྲུལ་ཞིག་རིན་པོ་ཆེ་ནས་བཀའ་པོབས་བཞེན་ལོ་གཅིག་རིང་སོ་སོ་ཁུལ་བུར་སྤྱན་ཞབས་བྱས།</p> <p>སྤྱན་རླུ་སྦྱོར་ཁང་དུ་ཞབས་བྱ་བྱ་སྤྱོད་དང་ལྷ་ཕྱིར་བཅོམ་ཐལ་ཐེངས་གསུམ་བརྒྱབ་རྒྱུའི་གོ་སྐབས་ཐོབ། ཡོ་རོབ་དང་ཨ་རི་སོགས་ཕྱི་རྒྱལ་དུ་གཏམ་བཤད་བྱས་སྦྱོང་ཡོད་པ་བཅས་ལོ་རྒྱུ་རྩེད་བསྐྱས་སྟེ།</p>
