

PRACTITIONER'S PROFILE

| | |
|------------------------------|---|
| Name | Dr. Tashi Wangdu  |
| CCTM Registration No. | CCTM/QMP/3016/2006 |
| Postal Address | |
| E-Mail | menpa-tashi@yahoo.com |
| Phone Number | |
| Qualification | Men-Ram-Pa |
| Brief Bio-Data | <p> ཕྱི་ལོ་༡༩༩༩ ལོར་རྒྱ་གར་གཞི་ཚགས་ཨོ་རེ་ས་ཡུན་ཚོགས་སྐོར་གཞིས་སྐར་དུ་འབྱོར་བ་དང་དེ་གཞི་གཞིས་ཁོངས་ཉིན་སློབ་ཏུ་བསྐྱེད་དེ་བསྐབ་པ་སློབ་གཉེར་བྱེད་རྒྱུ་ལོ་སྐབས་རག་པ་དང་དེ་ནས་ལྷ་ཆ་བོད་ཀྱི་ཆེས་མཐོའི་གཙུག་ལག་སློབ་གཉེར་ཁང་དུ་ལོ་ལྔའི་རིང་བོད་ཀྱི་རིག་གནས་དང་སྐད་ཡིག་སོགས་ཀྱི་སློབ་སྦྱོང་བྱས། དེ་རྗེས་ ༡༩༩༩ ལོར་རྒྱ་གར་གཞི་ཚགས་སྐོར་དུ་བོད་ཀྱི་གསོ་བ་རིག་པའི་སློབ་གཉེར་བྱ་རྒྱུའི་དུས་སྐབས་བཟང་པོ་བྱུང་བ་བཞིན་དེར་ལོ་ལྔའི་རིང་སྐབས་གཞི་ཚགས་དང་རིག་གནས་བཅས་ལ་སྦྱང་བ་ཐར་སོན། ཕྱི་ལོ་ ༡༩༩༧ ལོར་བོད་གཞི་ཚགས་ཆེས་ཁང་ནས་སླེལ་གོ་བ་ཡན་ལག་སྐབས་ཆེས་ཁང་དུ་སྐབས་པ་བཞུགས་པའི་སྐབས་མཐོང་བརྒྱུད་ལག་ལེན་དམར་འབྲིང་ཉམས་གསོག་ཆེད་དུ་ལོ་གཅིག་རིང་བརྟུན་དབུ་སྐབས་པའི་ལག་ལེན་གནང་རྗེས་ཨོ་རེ་ས་རྒྱལ་ས་སྐབས་ལེ་ཤ་བར་དང་ལ་དུགས་ཡལ་ལག་སྐབས་ཁང་དུ་འགན་འཛིན་སྐབས་པའི་ལས་འཁུར་ལྷན་༡༩༩༩ ལོར་རྒྱལ་ས་ཀ་ཏ་ཏུ་འགན་འཛིན་སྐབས་པར་གནས་སློབ་དང་དེར་ལོ་ཤས་རིང་འགན་འཛིན་སྐབས་པ་ལས་འཁུར་ལྷན། དེ་ནས་ཕྱི་ལོ་༢༠༠༡ ལ་སླེལ་གོ་བ་སེ་རའི་ཡན་ལག་སྐབས་ཁང་གསར་དུ་སློབ་ཚུགས་ཀྱིས་སེ་ར་དང་ཉེ་འགམ་གཞིས་གོང་ཁང་གི་ནད་པར་སྐབས་བཅོས་ཞབས་འདེགས་ལྷན། དེ་ནས་ཕྱི་ལོ་༢༠༠༢ ནང་ཆེས་མཐོའི་སྐབས་ཆེས་འགན་འཛིན་སྐབས་ཚོགས་ནས་འོས་འདེམས་ཐོག་རྒྱལ་ས་སློབ་ཤེ་དུ་ཡན་ལག་སྐབས་ཁང་གསར་འཛུགས་གནང་ཆེད་གནས་སློབ་ཀྱིས་འགན་འཛིན་སྐབས་པའི་ཞབས་ལྷ་དང་སྐབས་སྐབས་ཁང་དང་ལས་ཤག་གསར་རྒྱགས་ཆེད་ས་ཆ་ཉོས་ཆེད་དང་ཕྱི་ནང་དཔོན་རིགས་བཅས་ལ་འབྲེལ་ལམ་ལྷན་ཡོད་པ་མ་ཚད་དམིགས་བསལ་ཉམས་སྦྱོང་དང་བྱས་རྗེས་མཁས་ལས་སོགས་ལྷ་རྒྱ་ཡོད་ཀྱང་ད་བར་ལོ་མང་བརྟུན་དབུ་སྐབས་པའི་ཐོག་རང་རེ་གསོ་རིག་གཞི་ཚགས་ཀྱི་དགོངས་དོན་གཞིར་བཟུང་ལྟར་དེ་གསུམ་གྱི་སློབ་པ་ཕྱི་ནང་མི་རིགས་འདྲ་མིན་གྱི་ནད་པ་མང་པོར་གཞན་པན་གྱི་བསམ་པ་ཁོ་ནས་ཞབས་འདེགས་ལྷ་བཞིན་ཡོད་པ་དང་མ་འོངས་པར་རྒྱལ་དབང་དོན་གྱི་བདག་པོའི་བཀའ་དགོངས་དང་དགོ་ཚུན་དམ་པ་རྣམས་ཀྱི་བཀའ་དྲིན་རྗེས་སུ་དུན་པའི་ཐོག་གསོ་བ་རིག་པ་ཉམས་པ་སྐར་གསོ་དང་མི་ཉམས་གོང་སླེལ་གནང་རྒྱུར་འབད་བརྩོན་ལྷ་རྒྱ་ཡིན་པ་བཅས་ལོ་རྒྱུས་མདོར་བསྟུན་སུ། </p> |
