

སྨན་པའི་ལྷན་འཛྱུག་པ་སྡེ་གཙས་ལས་ཁུངས།

སྨན་པའི་རྩལ་སྐྱེས་ཁང་གཙས་ཀྱི་གཡུ་ཐོ།

NATIONAL TRADITIONAL MEDICINE HOSPITAL
NCTMS, MINISTRY OF HEALTH, THIMPHU: BHUTAN



DONATION RECEIPT

Receipt No..... Form No: NTMH/MENLHA-02

ཨ རྒྱལ་དཀར་དགེ་བའི་མེམས་འཚང་དུད་ལྷག.....མཆོག་རྣམ། སྨན་པའི་རྩལ་སྐྱེས་ཁང་ཚོགས་པའི་ ཟླ་ཤིམ་ བཞིག་གནང་སྲོལ་པའི་ཡུན་རིང་སྐྱབ་བྱའི་ཆོ་གའི་རྒྱུ་ ཞལ་འདེབས་མ་དུག.....དངོས་རྫས.....གནང་མི་ཁུ་བཀྲིག་ཆེ། རྒྱུ་འབྱོར་བ་ པོ་འཁོར་དུ་བཙས་པ་ཐམས་ཅུ་ཚོ་ཤིང་ནུ་མེད་བསམ་དོན་ཀུན་ཀྱིས་གྲུབ་པའི་སྡོ་ན་འདུན་བཙས་ སྨན་པའི་རྩལ་སྐྱེས་ཁང་ཚོགས་པ་ནས།

NTMH Menla Choga Tshogpa hereby gratefully acknowledges the receipt of Nu.....(.....) through Cash/Cheque/Bank Transfer from Mr./Ms..... on...../...../.....vide Journal No.....

Your generous contribution will support the conduct of the monthly Menla Choga and other related spiritual activities. These activities are dedicated to promoting the health, well-being, and spiritual welfare of the patients and all sentient beings. The donation will also help sustain initiatives aimed at fostering comp peace, positive energy, and holistic healing within the hospital and the wider community.



With heartfelt appreciation.

NTMH Menla Choga Tshogpa
Seal and Signature