



ታች ወንጌላ

ቁጥር BPE/ANTA/PPW/14/482
 ቀን 30/06/2002

የኦሮሚያ ክልላዊ መንግስት
የኦሮሚያ ጤና ጥበቃ ቢሮ
የመድሃኒት መግዣ ልዩ ፈቃድ

የድርጅቱ ስም የኢትዮጵያ ቃለ ህይወት ቤተ ክርስቲያን ልማት አገልግሎት ክሊኒክ
 የባለንብረቱ ስም የኢትዮጵያ ቃለ ህይወት ቤተ ክርስቲያን ልማት አገልግሎት
 አድራሻ፡ክልል/መስተዳደር/ ኦሮሚያ ምስራቅ ሸዋ ዞን ወረዳ አደኣ ከተማ ቢሾፍቱ
 ቀበሌ 09 የቤት ቁጥር---- ስልክ 0114330615 ፖስታ 08
 የባለሙያው ሙሉ ስም ሲ/ር ካሳች በቀለ ወንድ አያት ስም መተኪያ
 የሙያ ደረጃ በሲንዩር ፐብሊክ ሄልዚ ነርስ በጤና ጥበቃ የተመዘገበበት ቁጥር
SPN=10787/2002
 የድርጅቱ ደረጃ :- ክሊኒክ
 ከጤና ጥበቃ ቢሮ የተሰጣው የጤና አገልግሎት ፈቃድ ቁጥር PB2-EF-6597/2002
 ድርጅቱ በስሩ ለሚያካሂዳው የጤና አገልግሎት በክሊኒክ ደረጃ እንድያዙ የተፈቀዱትን
 መድሃኒቶች እንዲገዙ ተፈቅዶላቸዋል፡፡

የባለስልጣን ፊርማ

[Signature]
 አህመድ ደማ ፊይሦ (BSc, MPH)
 የፈቃድና ኢንስፔክሽን ሥራ ፈፃሚ



እስከ ሰኔ 30 2002	እስከ ሰኔ 30 2003	እስከ ሰኔ 30 2004	እስከ ሰኔ 30 2005
Rec.no 348584	Rec.no	Rec.no	Rec.no
ፊርማ-----	ፊርማ-----	ፊርማ-----	ፊርማ-----

ማስጠንቀቂያ

- 1.ፈቀዱ በየዓመቱ ከህምሌ 30 ቀን በፊት መታደስ አለበት
- 2.ለድርጅቱ በተሰጣ ፈቃድ ግለሰቦች እንዳይጠቀሙበት በጥንቃቄ መያዝ ይኖርበታል፡፡
- 3.በድርጅቱ ስም የተገዙትን መድሃኒቶች ለሌላ አሳልፎ መሸጥ ክልክል ነው፡፡
- 4.ፈቃዱ የአገልግሎት ጊዜው ሲያበቃ ለሰጣው አካል መመለስ አለበት፡፡
- 5.በፈቃዱ ላይ ለሚደረግ ህገወጥ ተግባር ድርጅቱም ሆነ ባለሙያው የወል ተጠያቂ ናቸው፡፡

በኦሮሚያ ብሔራዊ ክልላዊ መንግስት
OROMIA NATIONAL REGIONAL GOVERNMENT

BEK/HITB/PW/1-9/2045
 30/06/2002



ጤና ጥበቃ ቢሮ
HEALTH BUREAU

የምዝገባ ቁጥር-SPN=10787/2002
 RPL- 172

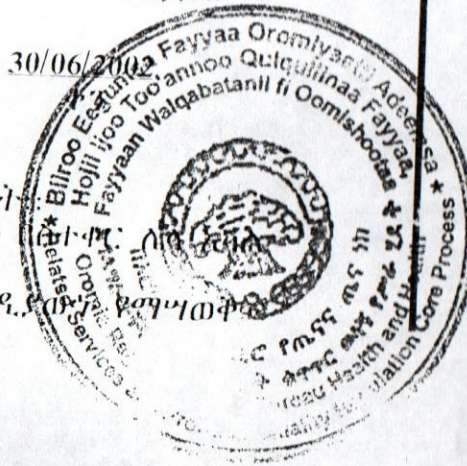
የመ.ያ ብቃት ማረጋገጫ ምስክር ወረቀት
 የኢትዮጵያ ፌዴራላዊ ዲሞክራሲያዊ ሪፐብሊክ መንግስት
 የአስፈጻሚ አካላት ሥልጣንና ሥነ ምግባር ስመወሰን ባወጣው አዋጅ
 ቁጥር 471/1998 አንቀጽ 22/10 ለጤና ጥበቃ ሚኒስቴር በተሰጠው
 ሥልጣንና ተግባር እንዲሁም በዚሁ አንቀጽ ንዑስ አንቀጽ 12
 ለክልል ጤና ቢሮ በሰጠው ውክልና መሠረት

ካሳች በቀለ መተኪያ
 ተገቢውን የብቃት ደረጃ አሟልተው ስለተገኙ በሲኒየር ፕብሊክ
 ኔልዝ ነርስ

የመ.ያ ብቃት ማረጋገጫ ምስክር ወረቀት ሰጥቷል
ባይሳ ገመዳ (BSc.MPH)

የጤና ጥበቃ ሚኒስቴር
 አገልግሎትና ምርቶች ጥራት ቁጥጥር
 የኃላፊነት ጥያቄ ሂደት ሥራ አስኪያጅ
 ማሳሰቢያ

- የብቃት ማረጋገጫ ምስክር ወረቀቱ
- በየአምስት ዓመቱ መታደስ አለበት
 - ስምና ፎቶግራፍ ከተገለፀው ሰው ሊገለገልበት አይገባም::
 - በማንኛውም ምክንያት ቢጠፋ ወዲያው የማሳየት ግዴታ አለብዎት::



PROFESSIONAL CERTIFICATE OF COMPETENCE

The Ministry of Health by Virtue of the power vested in it by the definitions of powers and Duties of the Executive Organs of Federal Democratic Republic of Ethiopia proclamation Number 471/2005 Article 22(10) and as the authority delegated to regional health Bureau by this article sub-article (12)

KASECH BEKELE METEKYA

Having duly satisfied the requirements hereby registered and licensed as **SENIOR PUBLIC HEALTH NURSE**

Baisa Gemedā (BSc. MPH)
 Health and Health Personnel Services and
 Products Quality Regulation Core
 Signature of the authorizer
 Personnel Process Manager

09/03/2010

Date (Gregorian)

N.B

- This certificate shall be renewed **every five years**.
- Is **unlawful** if it is found being used by another person.
- The holder is required to **notify** as soon as the certificate is lost or missed.