



Mootummaa Naannoo Oromiyaatti Biiroo Fayyaa  
በኦሮሚያ ክልላዊ መንግስት ጤና ቢሮ  
Hayyama gahumsaa  
የብቃት ማረጋገጫ ምስክር ወረቀት

ቁጥር/Lakkoofsa \_\_\_\_\_  
ቀን/Guyyaa \_\_\_\_\_

**Odeeffannoo Dhaabbatichaa/የተቋም መረጃ**

|                                   |                                           |                                     |            |
|-----------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------|------------|
| Maqaa<br>Dhaabbatichaa/<br>ስም     | Chira Health Center Community<br>Pharmacy | Gosa<br>Dhaabbatichaa<br>/የተቋም ዓይነት | pharmacy   |
| Naannoo/ክልል                       | Oromia Region                             | Godina /ክፍለ አካል<br>/ዞን              | Jimma Zone |
| Magaalaa /<br>ከተማ                 |                                           | Aanaa/ወረዳ                           | Gera       |
| Ganda/ቀበሌ                         | Chira                                     | Lakkoofsa Manaa/<br>የቤት ቁጥር         |            |
| Lakkoofsa<br>Bilbilaa/የስልክ<br>ቁጥር | +251-917296775                            |                                     |            |

**Oddeeffannoo abbaa Qabeenyummaa/የባለቤትነት መረጃ**

|                           |                   |                                         |
|---------------------------|-------------------|-----------------------------------------|
| Abbaa Qabeenyummaa/ባለቤትነት | Government/Public | Maqaa abba Qabeenyummaa /የባለቤት<br>ሙሉ ስም |
| Chira Health Center       |                   |                                         |

**Odeeffannoo Ogeessa Teeknikaa/የቴክኒካዊ መሪ መረጃ**

|                                    |                       |                    |
|------------------------------------|-----------------------|--------------------|
| Lakkoofsa Galmee Ogummaa/የምዝገባ ቁጥር | JP=27,598/11, RPL=616 | Maqaa /የቴክኒክ መሪ ስም |
| Gadisa Gerbi Safo                  |                       |                    |
| Gosa Ogummaa /የቴሌፊደል ፊልድ           | Junior Pharmacist     |                    |

Waraqaan Ragar... iddoo fi kan biraas raawwachiisuuf kan hojjetu Labsii 661/2002 hundeeffama Abbaa Taayitaa Bulchiinsaa Nyaataa,  
Qorichaa fi Kunuunsaa Fayyaa bu'urreeffachuun Dhaabbata kanaaf kennamee  
ይህ ምስክር ወረቀት እና ሌላም በመፈፀም በሚሰራው የምግብ መድኃኒት እና የጤና ክብካቤ አስተዳደርና ቁጥጥር ባለስልጣን ማዕቀፊያ አዋጅ  
661/2002 መሠረት ለጤና ተቋማት ይሰጣል፡፡

Mallattoo Abba taayitaa/የታላቋ ፊርማ

haarayomer... **Genbot-11-2015** **E.C. 05/19/2023 G.C.** haarayomera/ታዲላ **E.C. G.C.**  
Lakk Kaarniitii/የደረሰኝ ቁጥር **03 75813** ቁጥር  
Mallattoo/ፊርማ **03 75813** Mallattoo/ፊርማ

**Hubachiisa**

- 1.Hayyamichi barri bajataa galee hanga dhuma Qaammeetti yoo haaromfamu baate akka haqametti lakkaa'ama.
- 2.Hayyamichi dhaabbaticha keessa fuuldura bakka mul'atu taa'uu qaba.
- 3.qaama too'atu osoo hin beeksisin dhaabbaticha iddoo tokkoo iddoo

**ማስጠንቀቂያ**

- 1.ፍቃዱ የበጀት ዓመቱ ከገባ በኋላ እስከ ጳጉሜ መጨረሻ ካልታደሰ እንደተሰረዘ ይቆጠራል ፡፡
- 2.ፍቃዱ በድርጅቱ ውስጥ ፊትለፊት በሚታይ ቦታ መቀመጥ አለበት፡፡
- 3.ለተቆጣጣሪ አካሉ ሳያሳውቁ ድርጅቱን ወደ ሌላ ቦታ ማዘዋወር አይቻልም፡፡



**ቦሮማዊ ክልላዊ መንግስት**  
**OROMIA NATIONAL REGIONAL GOVERNMENT**  
**ጤና ጥበቃ ቢሮ**  
**HEALTH BUREAU**

BEFO/AHITQFFWO/1-9/5713  
 ቀን 28/02/2011  
 የምዝገባ ቁጥር (Reg.No) JP=27,598/11  
 RPL=616

**የሙያ ምዝገባና የሥራ ፈቃድ ምስክር ወረቀት**  
 የኢትዮጵያ ፌዴራላዊ ዲሞክራሲያዊ ሪፐብሊክ መንግስት የአስፈጻሚ  
 አካላት ስልጣንና ተግባር ለመወሰን በወጣው አዋጅ ቁጥር 471/1998  
 አንቀጽ 22/10 ለጤና ጥበቃ ሚኒስቴር በተሰጠው ስልጣንና ተግባር  
 እንዲሁም በዚህ አንቀጽ ንዑስ አንቀጽ 12 ለክልል ጤና ቢሮ በተሰጠው  
 ውክልና መሠረት፡፡

**ጋዲሳ ገርብ ሳፍ**

ተገቢውን የብቃት ደረጃ አሟልተው ስለተገኙ በሲኒየር ነርስ  
 ፕሮፌሽናል ተመዝግበው ይህን የሙያ ምዝገባና የሥራ ፈቃድ ምስክር  
 ወረቀት ተሰጥቷል፡፡

*[Signature]*

ቀን 28/02/2011

የኃላፊው ፊርማ

ማስጠንቀቂያ

- የሙያ ምዝገባና የሥራ ፈቃድ ምስክር ወረቀት በየአምስት ዓመቱ መታደስ አለበት፡፡
- ስምና ፎቶግራፍ ከተገለፀው ሰው በስተቀር ሌላ አካል ሊገለገልበት አይችልም፡፡
- በማንኛውም ምክንያት ቢጠፋ ወዲያውኑ የማሳወቅ ግዴታ አለብዎት፡፡

**PROFESSIONAL REGISTRATION AND LICENSING CERTIFICATE**  
 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 471TE/2005 Article 22(10) and as the authority delegated to regional health Bureau by this article sub article (12)

**GADISA GERBI SAFO**

*satisfied the requirements hereby registered and license as* **JUNIOR PHARMACIST**

*[Signature]*  
 Helene Dilga  
 Deputy & Registrar  
 Human Coordinator

Signature of the authorized Personnel

Date (Gregorian) **07/11/2018**

**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.