



Mootummaa Naannoo Oromiyaatti Biiroo Fayyaa
በኦሮሚያ ክልላዊ መንግሥት ጤና ቢሮ

Hayyama gahumsaa
የብቃት ማረጋገጫ ምስክር ወረቀት

ቁጥር/Lakkoofsa 903
ቀን/Guyyaa 20-1-15

Odeeffannoo Dhaabbatichaa

/የተቋም መረጃ

Maqaa Dhaabbatichaa/ ስም	Meklit Drug Store	Gosa Dhaabbatichaa /የተቋም ዓይነት	Drug Store
Naannoo/ክልል	Oromia Region	Godina /ክፍለ አካል / ዞን	West Arsi Zone
Magaalaa /ከተማ	Worka	Aanaa/ወረዳ	Nansebo
Ganda/ቀበሌ	01	Lakkoofsa Manaa/የቤት ቁጥር	New
Lakkoofsa Bilbilaa/የስልክ ቁጥር	+251-984942869		

Oddeeffannoo abbaa Qabeenyummaa/የባለቤትነት መረጃ

Abbaa Qabeenyummaa/ ባለቤትነት	Private	Maqaa abba Qabeenyummaa /የባለቤት ሙሉ ስም	Tinsae Tamiru
----------------------------------	---------	---	---------------

Odeeffannoo Ogeessa Teeknikaa/የቴክኒካዊ መሪ መረጃ

Lakkoofsa Galmee Ogummaa/ የምዝገባ ቁጥር	CL4pt=96/2014	Maqaa /የቴክኒክ መሪ ስም	Teka Lemma
Gosa Ogumma ተረጋግጧል	Chief Level 4 Pharmacy Technician		



Waraqaan
ይህ ምስክር ወረቀት የሚሰጠው በመረጃው የምዝገባ መደብረት እና የጤና ክብካቤ አስተዳደርና ቁጥጥር ባለስልጣን ማቋቋሚያ አዋጅ 661/2002 መሠረት ለጤና ተቋማት ይሰጣል፡፡

Mallattoo Abba taayitaa/የኃላፊ ፈርማ

haarayomera/ታዲሰል Lakk Kaarniitii/የደረሰኝ ቁጥር Mallattoo/ፈርማ	Meskerem-20-2015 E.C. 09/30/2022 G.C. <u>0365810</u>	haarayomera/ታዲሰል Lakk Kaarniitii/የደረሰኝ ቁጥር Mallattoo/ፈርማ	E.C. G.C. _____
--	---	--	--------------------

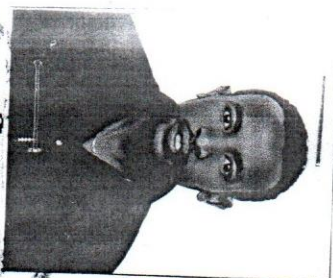
Hubachiisa

ማስጠንቀቂያ

1. Hayyamichi barri bajataa galee hanga dhumaa Qaammeetti yoo haaromfamuu baate akka haqametti lakkaa'ama.
2. Hayyamichi dhaabbaticha keessa fuuldura bakka ngufatu taa'uu qaba.
3. qaama too'atu osoo hin beeksisin dhaabbaticha iddoo tokkoo iddoo biraatti jijjiiruun dhorkaadha

1. ፍቃዱ የበጀት ዓመቱ ከገባ በኋላ እስከ ደገሙ መጨረሻ ድረስ አገልግሎት ይቀጥራል፡፡
2. ፍቃዱ በደርጅቱ ውስጥ ፊትሰፊት በሚታይ ቦታ መቀመጥ አለበት፡፡
3. ለተቆጣጣሪ እካሉ ለያሳውቁ ድርጅቱን ወደ ሌላ ቦታ ማዘዋወር አይቻልም፡፡

Handwritten signature and notes at the bottom of the page.



በአዲስ አበባ ከተማ አስተዳደር

CITY ADMINISTRATION OF ADDIS ABABA

የምዕባብ፣ የመድኃኒትና የጤና ኮብኪ አስተዳደርና ቁጥጥር ባለስልጣን

FOOD, MEDICINE AND HEALTH CARE ADMINISTRATION AND CONTROL AUTHORITY

የጤና ባለሙያዎች የመታዘዝ ፈቃድ

የምስክር ወረቀት

የአዲስ አበባ ከተማ አስተዳደር አስፈጻሚ አካላትን ሥልጣንና

ተግባር ለመወጣት ባወጣው አዋጅ ቁጥር 64/2011 እንቅፅ 44

ንዑስ አንቀጽ 8 ለአዲስ አበባ የምዕባብ፣ የመድኃኒትና የጤና

ኮብኪ አስተዳደርና ቁጥጥር ባለስልጣን በተሰጠው ስልጣን

ተክ ለማ ገመቹ

ተገቢውን መስፈርት አሟልተው ስለተገኙ

በ ፔፍ ደረጃ 4 ፋርማሲ ቴክኒሻን

ሙያ መዝገብ ይህንን የሙያ ሥራ ፈቃድ የምስክር ወረቀት

ሰጥተል።

ገዕዝ ለረፋይነ ለገሰ

Guesh Arelayne Legesse

Health Professional Registrar
& Licensing Team Leader

የኃላፊ ፈርማ

ይህ የሙያ ስራ ፈቃድ የሚያስፈልገው ከ 6/12/2014 እስከ 6/12/2017 ዓ.ም ብቻ ነው

ሚሰጠው

ይህ የምስክር ወረቀት

ስምና ፎቶ ግራፍ ከተገለጸው ሰው በስተቀር ሌላ አካል ሊገልግልበት አይገባም

በማንኛውም ምክንያት ቢጠፋ ወዲያውኑ የሚሰጠው ግዴታ አለብዎት



+251115586465/+251118333562



15286



net 170/2446

የምዕባብ ቁጥር 170/2446

File Number 4495

RPL=01

HEALTH PROFESSIONAL LICENSING

CERTIFICATE

Food, Medicine Health Care Administration and

Authority of Addis Ababa by Virtue of power

on it by the Definitions of powers and Duties of Execu

Organs of Addis Ababa City Administration Proclama

Number 64/2019 Article 44/8/

TEKA LEMA GEMECHU

Having duly satisfied the requirements of the Authori

here by Registered and licensed as,

CHIEF LEVEL PHARMACY TECHNICIAN

ገዕዝ ለረፋይነ ለገሰ

Guesh Arelayne Legesse

Health Professional Registrar
& Licensing Team Leader

Signature of the holder

Aug 12, 2022

Date

This License is valid only from Aug 12, 2022 to Tuesday, August 12, 2025 GC

N.B

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

This Certificate shall Be renewed every three year

Email: proflisence@gmail.com

ISSUED BY: Gelane Biratu



በአዲስ አበባ ከተማ አስተዳደር የምግብ፣ የመድኃኒት፣ የጤና ክብካቤ
አስተዳደርና ቁጥጥር ባለስልጣን

Addis Ababa City Administration Food, Medicine, Health Care
Administration and Control Authority



ቁጥር ጸ.አ.አ.፡/፡፡፪፪፻፩/፡፪፩

Ref. No.

ቀን 15/10/14

Date.

ለ ሚ መ ለ ከ ተ ው ሁ ሉ

ጉዳዩ፡- የስራ ልምድ ማስረጃ መስጠትን ይመለከታል፤

አቶ ተካ ለማ የተባሉት የጤና ባለሙያ የስራ ልምድ ማስረጃ እንዲጻፉላቸው በ14/10/2014 ዓ.ም ጠይቀውናል።

በመሆኑም በን/ስ/ላ/ክፍለ አስተዳደር ውስጥ በሚገኘው ሶልቤዝ መድኃኒት ቤት ውስጥ ከ15/02/2010 ዓ.ም እስከ 14/10/2014 ዓ.ም. ድረስ በሲኒየር ድራጊስት ሙያ ሲሰሩ የነበሩ መሆኑንና የሚጠበቅባቸውን የመንግስት የሥራ ግብር የክፈሉ መሆኑን የን/ስ/ላ/ክፍለ ከተማ አስተዳደር የምግብ የመድኃኒት ጤና ክብካቤ አስተዳደርና ቁጥጥር ጽ/ቤት በቁጥር ን/ስ/ላ/ክ/ም/መ/ጤ/አ/ቁ/ጽ/ቤት/99110 በቀን 14/10/2014 ዓ.ም በተጻፈ ደብዳቤ ያሳወቀን ስለሆነ በዚሁ መሠረት ይሄንን የስራ ልምድ/መልቀቂያ/ የሰጠናቸው መሆኑን እንገልጻለን።

ከሠላምታ ጋር



ሲ/ር በድራጊስት ሙያ
የጤና/ምግብ/ቁ/ ዳይሬክቶሬት
S/r Bedria Hussien Hassen
H.F & P.C.A Directorate

መልስ ሲፀፋልን የኛን ደብዳቤ ቁጥርና ቀን ይጥቀሱ።

In replying Please Mention our reference number and date

Location : Kirkos Sub city ,Bole,Flamingo Tommy Tower Bulding Tel. 251- 118284079/0115586437