



Mootummaa Naannoo Oromiyaatti Biiroo Fayyaa
በኢሮሚያ ክልላዊ መንግስት ጤና ቢሮ

Hayyama gahumsaa
 የብቃት ማረጋገጫ ምስክር ወረቀት

ቁጥር/Lakkoofsa

ቀን/Guyyaa

Handwritten signature and date: 1-5-11

Odeeffannoo Dhaabbatichaa

/የተቋም መረጃ

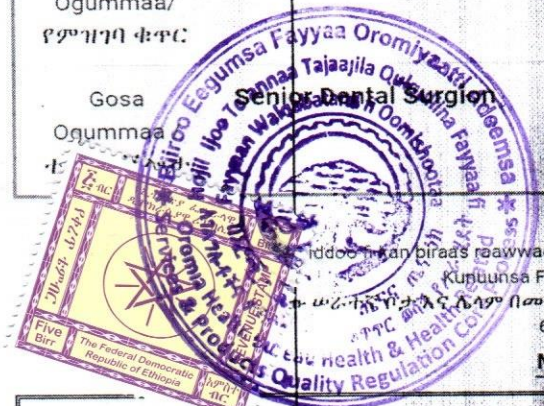
Maqaa Dhaabbatichaa/ ስም	Waliif Medium Dental Clinic	Gosa Dhaabbatichaa /የተቋም ዓይነት	Dental Medium Clinic
Naannoo/ክልል	Oromia Region	Godina /ክፍለ አካል / ዞን	Finifine Special
Magaalaa / ከተማ	Chanco	Aanaa/ወረዳ	Sululta
Ganda/ቀበሌ	01	Lakkoofsa Manaa/የቤት ቁጥር	New
Lakkoofsa Bilbilaa/የስልክ ቁጥር	+251-910107375		

Oddeeffannoo abbaa Qabeenyummaa/የባለቤትነት መረጃ

Abbaa Qabeenyummaa/ ባለቤትነት	Private	Maqaa abba Qabeenyummaa /የባለቤት ሙሉ ስም	Tilahun Mulugeta
----------------------------------	---------	---	------------------

Odeeffannoo Ogeessa Teeknikaa/የቴክኒካዊ መሪ መረጃ

Lakkoofsa Galmee Ogummaa/ የምዝገባ ቁጥር	SDS = 257/2011	Maqaa / የቴክኒካዊ መሪ ስም	Teshome SHiferaw Tilahun
Gosa Ogummaa			



Iddoo halkan biraas raawwachiisuuf kan hojjetu Labsii 661/2002 hundeeffama Abbaa Taayitaa Bulchiinsaa Nyaataa, Qorichaa fi Kuruunsaa Fayyaa bu'urreeffachuun Dhaabbata kanaaf kennamee
 ከዚህ በፊት የቴክኒካዊ መሪነት ለማረጋገጥ የሚያስፈልገው የምዝገባ መደብር እና የጤና ክብካቤ አስተዳደርና ቁጥጥር ባለስልጣን ማቋቋሚያ አዋጅ 661/2002 መሠረት ለጤና ተቋማት ይሰጣል፡፡

Mallattoo Abba taayitaa/የኃላፊ ፊርማ

Handwritten signature of the official.

haarayomera/ታሪክ T/r-1-2015 E.C. 01/09/2023 G.C. Lakk Kaarniitii/የደረሰኝ ቁጥር 0371571 Mallattoo/ፊርማ	haarayomera/ታሪክ E.C. G.C. Lakk Kaarniitii/የደረሰኝ ቁጥር Mallattoo/ፊርማ
---	---

Hubachiisa

1. Hayyamichi barri bajataa galee hanga dhuma Qaammeetti yoo haaromfamuu baate akka haqametti iakkaa'ama.
2. Hayyamichi dhaabbaticha keessa fuuldura bakka mul'atu taa'uu qaba.
3. qaama too'atu osoo hin beeksii sin dhaabbaticha iddoo tokkoo iddoo biraatti jijjiiruun dhorkaada

ማስጠንቀቂያ

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

Handwritten signature and text: Waggaa tokko gadi gadi hin ta'ne'su



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

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



ቁጥር Mst. 2589/74

ቀን 18/2/2015

Ref. No.

Date.

ለ ሚ መ ለ ከ ተ ው ሁ ሉ

ጉዳዩ:- የስራ ልምድ ማስረጃ መስጠትን ይመለከታል፤

ዶ/ር ተሾመ ሽፈራው የተባሉት የጤና ባለሙያ የስራ ልምድ ማስረጃ እንዲጻፍላቸው በ18/02/2015 ዓ.ም ጠይቀውናል።

በዚሁ መሰረት:-

- ከ05/11/2004 ዓ.ም. እስከ 30/06/2009 ዓ.ም. በአራዳ ክ/ከተማ አስተዳደር ስር በሚገኘው ሲቲ የፕሮስ ህክምና ልዩ ክሊኒክ፤
- ከ01/11/2009 ዓ.ም. እስከ 30/12/2014 ዓ.ም. በአራዳ ክ/ከተማ አስተዳደር ስር በሚገኘው አዋሽ ልዩ የፕሮስ ህክምና ክሊኒክ ውስጥ በሲኒየር ዴንታል ስርጂን ሙያ ሲያገለግሉ ቆይተው የለቀቁ ሲሆን በስራ ላይ በቆዩባቸው ጊዜያት ተገቢውን የስራ ግብር እና የጡረታ መዋጮ የከፈሉ መሆናቸውን የቂርቆስ እና አራዳ ክ/ከተማ አስተዳደር የምግብ የመድኃኒት ጤና ክብካቤ አስተዳደርና ቁጥጥር ጽ/ቤት በቁጥር ጤ/ተ/ባ/ብ/ማ/ዋ/የስ/ሂ/02/241/09 እና አ/ከ/ከ/ከ/ም/መ/ጤ/አ/ቁ/ጽ/ቤት/0134/2014 በቀን 01/07/2009 ዓ.ም. እና 02/13/2014 ዓ.ም. በተጻፈ ደብዳቤ ያሳወቀን ስለሆነ በዚሁ መሠረት ይሄንን የስራ ልምድ /መልቀቂያ/ የሰጠናቸው መሆኑን እንገልጻለን።

ከሠላምታ ጋር



[Signature]
ዶ/ር ሁሴን ሐሰን
ብ/ብ/ማ/ቁ/ ዳይሬክቶሬት
Hussien Hassen
Dir. & 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 Building Tel. 251- 118284079/0115586437

