



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

ቁጥር/Lakkoofsa 21,013
ቀን/Guyyaa 24-05-16

Odeeffannoo Dhaabbatichaa/የተቋም መረጃ

Maqaa Dhaabbatichaa/ ስም	Walif Walif Drug Store	Gosa Dhaabbatichaa /የተቋም ዓይነት	Drug Store
Naannoo/ክልል	Oromia Region	Godina /ክፍለ አካል / ዞን	Ilu Aba Bora Zone
Magaalaa /ከተማ	Darimu	Aanaa/ወረዳ	Darimu
Ganda/ቀበሌ	Arami	Lakkoofsa Manaa/የቤት ቁጥር	New
Lakkoofsa Bilbilaa/የስልክ ቁጥር	+251-917467958		

Oddeeffannoo abbaa Qabeenyummaa/የባለቤትነት መረጃ

Abbaa Qabeenyummaa/ባለቤትነት	Private	Maqaa abba Qabeenyummaa /የባለቤት ሙሉ ስም	Tesfaye Negasa Beyana
---------------------------	---------	---	-----------------------

Odeeffannoo Ogeessa Teeknikaa/የቴክኒካዊ መሪ መረጃ

Lakkoofsa Galmee Ogummaa/የምዝገባ ቁጥር	SD=70,761/2013, RPL=747	Maqaa /የቴክኒክ መሪ ስም
Anteneh Teshome Tamiru		
Gosa Ogummaa /ተፈላጊ ችሎታ Senior Druggist		

ijetaa iddoo fi kan biraas raawwachiisuuf kan hojjetu Labsii 661/2002 hundeeffama Abbaa Taayitaa Bulchiinsaa Nyaataa, Qorichaa fi Kunuunsa Fayyaa bu'urreeffachuun Dhaabbata kanaaf kennamee
ራሳችን ቦታ እና ሌላም በመፈጸም በሚሰራው የምግብ መድኃኒት እና የጤና ክብካቤ አስተዳደርና ቁጥጥር ባለስልጣን ማቋቋሚያ አዋጅ 661/2002 መሠረት ለጤና ተቋማት ይሰጣል።

Mallattoo Abba taayitaa/የታላላፊ ፈርማ

haarayomera/ታደሷል Tir-23-2016 E.C. 02/01/2024 G.C.	haarayomera/ታደሷል E.C. G.C.
Lakk Kaarniitii/የደረሰኝ ቁጥር <u>0377257</u>	Lakk Kaarniitii/የደረሰኝ ቁጥር _____
Mallattoo/ፈርማ _____	Mallattoo/ፈርማ _____

Hubachiisa

1. Hayyamichi barri bajataa galee hanga dhuma Qaammeetti yoo haaromfamuu 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 biraatti jijjiiruun dhorkaadha

ማስጠንቀቂያ

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

25158-2-201722

495

25158-2-201715

klassa tokko gadii lina dhaasu
Odeff



በመድኃኒት አቅራቢ ኤጀንሲ
PHARMACEUTICALS SUPPLY AGENCY

ነቀምት ቅርንጫፍ
NEKEMT BRANCH



ቁጥር 740/ዕ/457/11
Ref.No

ቀን 07/03/11
Date

ጉዳዩ፡- የሠራተኛ መረጃ መስጠት ይሆናል ።

የመ/ቤታችን ባልደረባ የሆኑት አቶ አንተነህ ተሾመ ህዳር 06 ቀን 2011 ዓ.ም በተፃፈ ደብዳቤ መልቀቂያ እንዲሰጣቸው በማመልከት ጠይቀውናል።

በዚሁ መሰረት ከላይ ስማቸው የተጠቀሰው አመልካች የሚከተለውን ዝርዝር መረጃ በመግለጽ ይህን ደብዳቤ መስጠታችንን እንገልጻለን።

1. የትውልድ ዘመን፡ 1/008/1980 ዓ.ም
2. የተቀጠሩበት ዘመን፡ 1/03/2008 ዓ.ም
3. የቅጥር ሁኔታ፡ በቋሚነት
4. የትምህርት ደረጃ፡ ዲፕሎማ በፋርማሲ.
5. የተቀጠሩበት የሥራ መደብ፡ ረዳት የመጋዘን ኃላፊ
6. ያሉበት የሥራ መደብ፡ ስርጭት ባለሙያ
7. የመታወቂያ ቁጥር፡ 2594
8. እስከ አሁን ባለው ጊዜ ይከፈላቸው የነበረው ደመወዝ፡ 4,725 00 + 300 ብር የሙያ አበል ክፍያ
9. የመጨረሻው ደመወዝ ክፍያ የተፈጸመው፡ 30/02/2011 ዓ.ም
10. የሚፈለግበት መወጮ፡ የለም
11. የሚፈለግበት ዕዳ፡ የለም
12. ያልተወሰደ ዓመት ዕረፍት፡(ፍቃድ) የ2009 ዓ.ም 12 ቀናት፣ የ2010 ዓ.ም 20 ቀናት
13. የጡረታ መለያ ቁጥር የላቸውም
14. በእጃቸው ያለ የመንግስት /የድርጅት/ ንብረት፡ የለም
15. መ/ቤቱን የለቀቁበት ጊዜ 06/03/2011 ዓ.ም መሆኑን እንገልጻለን።

ከሠላምታ ጋር

ግልባጭ፡-

- ↓ ለሰው ሀብት አስተዳደርና ልማት ዳይሬክቶሬት መአኤ
- ↓ ለአቶ አንተነህ ተሾመ
- ↓ ለሰው ሀብት አስተዳደር የስራ ክፍል
- ↓ መአኤ ነቀምት ቅርንጫፍ



Nahom Gemechu
Nahom Gemechu
ሥራ አስኪያጅ
Nekemte Branch Manager

ስልክ 057 661 76 31
Tel. 057 661 84 54

ፋክስ 057 661 84 55
Fax 057 661 84 55

ፖ.ሣ.ቁ 54
P.O.Box

እባክዎን መልስ ሲሰጡ የኛን ቁጥር ይጥቀሱ
In reply please refer to our Ref. No.



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

BEFO/AHITQFFWO/43853
 ቀን 09/11/2013

የምዝገባ ቁጥር (Reg.No) SD = 70,761/2013

RPL=747

የሙያ ምዝገባና የሥራ ፈቃድ ምስክር ወረቀት

የኢትዮጵያ ፌዴራላዊ ዲሞክራሲያዊ ሪፐብሊክ መንግስት የአስፈጻሚ አካላት ስልጣንና ተግባር ለመወሰን በወጣው አዋጅ ቁጥር 661/2002 አንቀጽ 3/3 ለክልል ጤና ቢሮ በተሰጠው ስልጣንና ተግባር መሠረት፡-

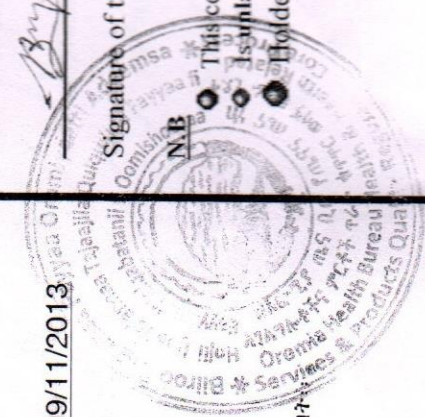
አንተኚህ ተሸመ ታምሩ

ተገቢውን የብቃት ደረጃ አሟልተው በሲኒየር ድራገስት ተመዝገበው ይህን የሙያ ምዝገባና የሥራ ፈቃድ ምስክር ወረቀት ተሰጥቷል፡፡

የጥላራው ፊርማ *[Signature]* (MBA,HPN)
 ቀን 09/11/2013

ቀን 09/11/2013

የምዝገባና የሥራ ፈቃድ ምስክር ወረቀት በየአምስት ዓመቱ መታደስ አለበት፡፡
 የምዝገባና የሥራ ፈቃድ ምስክር ወረቀት ለላክላለን ለገለገልን አይገባም፡፡
 የምዝገባና የሥራ ፈቃድ ምስክር ወረቀት ለላክላለን ለገለገልን አይገባም፡፡



PROFESSIONAL REGISTRATION AND LICENSING CERTIFICATE

The Regional Health Bureau 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 661/2009 Article 30(3);

ANTENEH TESHOME TAMIRU

Having Duly Satisfied the requirements hereby registered and license as

SENIOR DRUGGIST

[Signature] For Director of Health & Health Related Services & Products Quality Control Directorate

Signature of the authorized Personnel

Date (Gregorian) 16/07/2021

This certificate shall be renewed **every five years**.

Is **unlawful** if it is found being used by another person.

Holder is required to **notify** as soon as the certificate is lost.