



**Mootummaa Naannoo Oromiyaatti Biiroo Fayyaa**  
**በኦሮሚያ ክልላዊ መንግስት ጤና ቢሮ**

Hayyama gahumsaa  
የብቃት ማረጋገጫ ምስክር ወረቀት

ቁጥር/Lakkoofsa  
ቁጥር/Guyyaa

1738  
26-0

የተቋም መረጃ

**Odeeffannoo Dhaabbatichaa**

|                                   |                                            |                                     |                |
|-----------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------------|----------------|
| Maqaa<br>Dhaabbatichaa/<br>ስም     | Kofale Health Center<br>Community Pharmacy | Gosa<br>Dhaabbatichaa<br>/የተቋም ዓይነት | pharmacy       |
| Naannoo/ክልል                       | Oromia Region                              | Godina /ክፍለ<br>አካል / ዞን             | West Arsi Zone |
| Magaalaa /<br>ከተማ                 | Kofale                                     | Aanaa/ወረዳ                           | Kofele         |
| Ganda/ቀበሌ                         | 01                                         | Lakkoofsa<br>Manaa/የቤት<br>ቁጥር       | New            |
| Lakkoofsa<br>Bilbilaa/የስልክ<br>ቁጥር | +251-910758209                             |                                     |                |

**Oddeeffannoo abbaa Qabeenyummaa/የባለቤትነት መረጃ**

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

**Odeeffannoo Ogeessa Teeknikaa/የቴክኒካዊ መሪ መረጃ**

|                                               |                            |                           |                  |
|-----------------------------------------------|----------------------------|---------------------------|------------------|
| Lakkoofsa<br>Galmees<br>Ogummaa/<br>የምዝገባ ቁጥር | EP =107,738/2015 RPL = 830 | Maqaa /<br>የቴክኒካ መሪ<br>ስም | Husen Morke Wote |
| Gosa<br>Ogummaa /<br>ተፈጻሚ ችሎታ                 | Expert Pharmacist          |                           |                  |



Maqaa iddoo fi kan biraas raawwachiisuuf kan hojjetu Labsii 661/2002 hundeeffama Abbaa Taayitaa Bulchiinsaa Nyaataa, Qorichaa fi Kunuunsaa Fayyaa bu'urreeffachuun Dhaabbata kanaaf kennamee  
20 ወ ሠራተኛ ሰው እና ሌላም በመፈፀም በሚሰራው የምግብ መድኃኒት እና የጤና ክብካቤ አስተዳደርና ቁጥጥር ባለስልጣን ማቋቋሚያ አዋጅ 661/2002 መሠረት ለጤና ተቋማት ይሰጣል፡፡

**Mallattoo Abba taayitaa/የጋላፊ ፊርማ**

Yekatit-8-2015 E.C. 02/15/2023 G.C.

haarayomera/ታዲላ E.C. G.C.

Lakk Kaarniitii/የደረሰኝ ቁጥር  
Mallattoo/ፊርማ

Lakk Kaarniitii/የደረሰኝ ቁጥር  
Mallattoo/ፊርማ

Hubachiisa

1. Hayyamichi barri bajataa galee hanga dhuma Qaammeetti yoo ha: omfamuu 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. ፍቀዱ የበጀት ዓመቱ ከገባ በኋላ እስከ ጳጉሜ መጨረሻ ካልታደሰ እንደተሰረዘ ይቆጠራል፡፡
2. ፍቀዱ በድርጅቱ ውስጥ ፊትለፊት በሚታይ ቦታ መቀመጥ አለበት፡፡
3. ለተቆጣጣሪ አካሉ ሳያሳውቁ ድርጅቱን ወደ ሌላ ቦታ ማዘዋወር አይቻልም፡፡

Fudheera

*[Signature]*



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

BEFO/AHITQFFWO/7-11  
 ቀን 08/06/2015  
 የምዝገባ ቁጥር (Reg.No) EP= 107,738/2015

RPL=830

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፡-

ሑሴን ጦርኬ ዎቴ

ተገቢውን የብቃት ደረጃ አሟልተው በኤክስፐርት ፋርማሲስት  
 ተመዝግበው ይህን የሙያ ምዝገባና የሥራ ፈቃድ ምስክር ወረቀት  
 ተሰጥቷል፡፡

የኃላፊው ፊርማ  
ማስጠንቀቂያ

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

ቀን 08/06/2015

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 the  
 Democratic Republic of Ethiopia proclamation Number 661/2002  
 3(3);

HUSEN MORKE WOTE

Having Duly Satisfied the requirements hereby registered and licensed as  
EXPERT PHARMACIST

Signature of the authorized Personnel

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 expires.