



Mootummaa Naannoo Oromiyaatti Biiroo Fayyaa
በኢሮሚያ ክልላዊ መንግሥት ጤና ቢሮ
Hayyama gahumsaa
የቢቃት ማረጋገጫ ምስክር ወረቀት

ቁጥር/Lakkoofsa 21,290
ቀን/Guyyaa 04-7-16

Odeeffannoo Dhaabbatichaa/የተቋም መረጃ

Maqaa Dhaabbatichaa/ ስም	AB Pharmacy	Gosa Dhaabbatichaa /የተቋም ዓይነት	pharmacy
Naannoo/ክልል	Oromia Region	Godina /ክፍለ አካል / ዞን	Guji Zone
Magaalaa /ከተማ	Adola	Aanaa/ወረዳ	Adola Town
Ganda/ቀበሌ	Birbirsu Bilu	Lakkoofsa Manaa/የቤት ቁጥር	New
Lakkoofsa Bilbilaa/የስልክ ቁጥር	+251-913385302		

Oddeeffannoo abbaa Qabeenyummaa/የባለቤትነት መረጃ

Abbaa Qabeenyummaa/ባለቤትነት	Private	Maqaa abba Qabeenyummaa /የባለቤት መሥራት ስም	Bedada Sida
---------------------------	---------	---	-------------

Odeeffannoo Ogeessa Teeknikaa/የቴክኒካዊ መሪ መረጃ

Lakkoofsa Galmee Ogummaa/የምዝገባ ቁጥር	P = 93823/2014 RPL = 793	Maqaa /የቴክኒካዊ መሪ ስም	Debisa Taressa Dida
Gosa Ogummaa/የሥራ ስም	Pharmacist		

ijetaa iddoo fi kan biraas raawwachiisuuf kan hojjetu Labsii 661/2002 hundaaffama Abbaa Taayitaa Bulchiinsaa Nyaataa, Qonchaa fi Kunuunsa Fayyaa bu'urreeffachuun Dhaabbata kanaaf kennamee

ባታ እና ሌላው በመረጃው የሚሰራው የምግብ መድኃኒት እና የጤና ክብካቤ አስተዳደርና ቁጥጥር ባለስልጣን ማቋቋሚያ አዋጅ 661/2002 መሠረት ለጤና ተቋማት ይሰጣል።

Mallattoo Abba taayitaa/የብረ. ፊርማ

ክ.ሐ.ሳ.ሃ.መ.የ.ሥ.ሥ.ሥ. Megabit-1-2016 E.C. 03/10/2024 G.C. ክ.ሐ.ሳ.ሃ.መ.የ.ሥ.ሥ.ሥ. E.C. G.C.

Lakk Kaarniitii/የደረሰኝ ቁጥር 03778554 Lakk Kaarniitii/የደረሰኝ ቁጥር

Mallattoo/ፊርማ Mallattoo/ፊርማ

Hubachiisa

1. Hayyamichi barri bajataa galee hanga dhuma Qaammeetii 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 ዓመቱ ከገባ በኋላ ለስከ እጉሜ መመረሻ ካልታደሰ እንደተሰረዘ ይቆጠራል።

2. ፍቃዱ በድርጅቱ ውስጥ ፈትላፊት በማታይ ቦታ መቀመጥ አለበት።

3. ለተቆጣጣሪ አካል ለየላውቁ ድርጅቱን ወደ ሌላ ቦታ ማዘዋወር አይቻልም።

Waggaa tokkoo gadi 25158-2-201722 495 25158-2-201715

liru dirisu.

Debisa Taressa



Lakk ቁጥር Bfo/ዐ.4279/4108
 Ref.no
 Guyyaa ቀን 22/07/2015
 Date

ለአቶ ዴቢሳ ተሬሳ ዲዳ

በሉበት

ጉዳዩ፡ የሥራ መልቀቂያ መስጠት ይመለከታል

በገዛ ፍቃድ የስራ መልቀቂያ እንዲሰጡዎት በጠየቁን መሠረት የነገሌ አጠቃላይ ሆስፒታል በደብዳቤ በቁጥር. **HN-1294/34/76** በቀን **20/07/2015 ዓ.ም** በተፃፈው ደብዳቤ የተሰጡዎት መሆኑ ይታወሳል ::

በዚህ መሠረት ከተቀጠሩበት ከመሰከረም **25/2011 ዓ.ም** ጀምሮ እስከ መጋቢት **22/2015** በ**"Pharmacist"** ሙያ እያገለገሉ ቆይተው በገዛ ፍቃድ የሥራ መልቀቂያ እንዲሰጡዎት በጠየቁን መሠረት ይህ የስራ መልቀቂያ የተሰጠዎት መሆኑን እያሳወቅን በወር ደመውዝ ብር **8017.00** (ሰምንት ሺህ አስረ ሰባት) እየተከፈሉዎት መስራትዎንና ምንም ዓይነት የመንግስት ንብረትና ዕዳ የሌለባቸው መሆኑን እንገልጻለን ::

ከሰላምታ ጋር

(Handwritten signature)

ቦኪ ቶሌራ ደበላ

ስለ የሰው ሃብት ልማት አስተዳደር አስተባባሪ

ግልባጭ

ለ ለሰው ሃብት ልማት አስተዳደር አስተባባሪ

አጤቢሮ





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



BEFORE HITQFFWO/62, 754
 ቀን 24/09/2014
 የምዝገባ ቁጥር (Reg.No) P= 93,823/2014

RPL=793

የሙያ ምዝገባና የሥራ ፈቃድ ምስክር ወረቀት

የኢትዮጵያ ፌዴራላዊ ዲሞክራሲያዊ ሪፐብሊክ መንግስት የአስፈጻሚ አካላት ስልጣንና ተግባር ለመወሰን በወጣው አዋጅ ቁጥር 471/1998 አንቀጽ 22/10 ለክልል ጤና ቢሮ በተሰጠው ስልጣንና ተግባር እንዲሁም በዚህ አንቀጽ 30-ስ አንቀጽ 12 መሠረት፡-

ዶ.በ.ሸ ተራሳ ዲዳ

የዚህ ሙያ የብቃት ደረጃ አሟልተው በፋርማሲስት ተመዝግበው ይህን ሙያ ምዝገባና የሥራ ፈቃድ ምስክር ወረቀት ተሰጥቷል፡፡

[Signature]

ዶ.ር.ማ

ቀን 24/09/2014

ቀቲያ

የዚህ የሥራ ፈቃድ ምስክር ወረቀት በየአምስት ዓመቱ መታደስ አለበት፡፡
 የዚህ ክትትል ሰው በስተቀር ሌላ አካል ሊገለገልበት አይገባም፡፡
 የምዝገባና የሥራ ፈቃድ ወዲያውኑ የማሳወቅ ጉዴታ 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 471/2005 Article 22(10) and as authority delegated to regional Health Bureau by this article sub-article (12)

DEBISA TARESSA DIDA

Having Duly Satisfied the requirements hereby registered and license as

PHARMACIST

[Signature]
 Scientific Director (D.Sc)
 Medicine & Registration
 Licensing Commission

Signature of the authorized Personnel

N.B

Date (Gregorian) **01/06/2022**

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