

የቅርጫዊ ጤና ጥበቃ ቢሮ
ኅርቤት(ጨፍጨሲ) - ፊንፊኔ



Lakk:-**BEFO/AHITQFFWO** / 1529

ΦTC

Guyyaa

 ϕ^3

Mootummaa Naannoo Oromiyaatti Biiroo Eegumsa Fayyaa
በኦሮሜ ክልል መንገድ ምና ሠበቃ ቢሮ
የመድኃኒት ንጥል - መንገድ ሠበቃ ማረጋገጫ ምሥክር ወረቀት

Maqaa Ogeessaa guutuu Adunyaa Tafarraa Labataa

የባለሙያዊ መ.ሊ. ስም

Sadarkaa Ogummaa Senior Pharmacist Iakk. Ministeera Eegumsa Fayyaatti galmaa'e SP = 83,927/2014
RPL=620 የፌዴራል ደረጃ በምና ሠበቃ ተመዝግቦች ቁጥር

Maqaa Dhaabbataa Duukkanaa Qorichaa Pheeniél Hayyama kennameef Qinxaaboo Qorichaa
 ሃርሳፍ ስፖ ተስፖው ቋቋሃ

Teessoo Dhaabbanii itti argamu ሃርሐቱ ሚኒስትር አሃራሽ :-

Bulchiinsa _Magaalaa Shaagar Kutaa Magaalaa Kooyyee Faccee _Lakk Mana haaraa
 ከተማ ቃበሌ የቡት ቁጥር

Lakk. Bilila 0920424202/0912897422

የዕልክ ቁጥር

Maqaa Abbaa Qabeenyaa Masarat Itaanaa lakk Hayyama daldala -----

ገለጽብረቱ ስም

Heera Kiliinikaa kana bara **1991** (A.L.H) itti Lakk **176** bahe hundee gudhatuudhaan

Masarat Itaanaa Dhaabbata Daldala Qorichaa **Duukkanaa** Qorichaa Pheenii

1991 ዓ.ም ወ/ሮ/አቶ

a gaggeesaniif hayyamni kennamee jira.

ካሄደህ ህ ቋቋህ ተሰላላ።

Mallattoo Abba taayitaa



LakkKaarni 0302456 tiin

Gibirri baya 2015 Kafalame

hayyamni Haaromera

Mallattoo

Lakk Kaarnii _____ tiin

Gibirri bara **2016** Kafalame hayyamni

Haaromera :

Mallattoo

Lakk, Kaarnii _____ tiin

Gibirri bara 2017 Kafalame hayyamni

Haaromera

Mallattoo

Diinniina

1. Heyyamnii kun Dhaabbata keessa bakka mul'atu fuuldura ta'u qaba.
2. Heyyami kun ji'a Hagayaa 30 dura haromsaamu qaba,ji'a Fulbaana kessa adabii Qarshittiin haromsamuu nidanda'a.,Heyyamnii Fulbaana 30 duura hinaromsaamnee akka Haqameettii laka'ama.
3. Ogeeysi hojiisa yoo dhisee hayyamnii Biiroo Eegumsa Fayyaa Oromiyaattiif deebi'u qaba.
4. Dhaabbanni osoo Biiroo Eegumsaa Fayyaa hin hayyamamiin bakka biraattii jijjiiramuu nama biraatif dabruu hin dandeyaamu.
5. Dhaabbanni waa'ee daldala qorichaa laalchisee, Qajeelfamaa fi seera yeroo hundaa bahau ykn hin ordfone tahe Biiroo Eegumsa Favvaa haquu ni dandan'

ማስጠንቀቂያ

1. ፋቃዱ በሃርተቱ ውስሠ ቆት ለቆት በሚታሉ ቦታ መኖር አለበት።
2. ቂቂ ቢዓመቱ ከ ከነሐሴ 30 ቀን በቆት መታሰብ አለበት፤ በመስከረም ወር በጭዘብ ቅጭት ሊሰጥ ችላል፤ ከመስከረም 30 በቆት ካልሰጠ ጌተስረዘላ ቆምራል።
3. ባለሙያው ሥራውን ሲለቅ ቂቂ ን ወጪው ወጪ ለአራም ምና ቢሮ መመለስ አለበት።
4. ምና ቢሮው ሳይቂቃ ሃርተቱን ወጪ ሌላ ቦታ/ሰጪ ማሳወር አይቻልም።
5. ድርጅቱ ስለ መድሀኒት ንግድ የወጡትን ጽንቦችና በየጊዜው የሚወጡትን መመሪያዎች የማይከተል ከሆነ ወጪ ቢሮው ፍቃዱን ለመሰረዝ ይችላል።

በአዲስ አበባ ከተማ አስተዳደር የምግብ፣ የመድኃኒት፣ የጤና ክብካቤ
አስተዳደርና ቁጥጥር ባለስልጣን
Addis Ababa City Administration Food, Medicine, Health Care
Administration and Control Authority



ቁጥር -ጤ/ተ/ባ- 6209/74

ቀን:- 03/05/2015 ዓ.ም.

ለ ሚ መ ለ ከ ተ ው ሁ ሉ

ጉዳዩ:- የስራ ልምድ ማስረጃ

አቶ አዱኛ ተረፈ ለበታ በአቃቂ ከ/ከተማ ወረዳ 4 የምግብ፣ የመድኃኒትና የጤና ክብካቤ
አስተዳደርና ቁጥጥር ጽ/ቤት ህጋዊ የሙያ ስራ ፍቃድ ተሰጥቶት በመስራት ላይ
በሚገኘው ዲቦራ መድሀኒት ቤት ውስጥ ከ02/04/2014 ዓ.ም ጀምሮ እስከ 13/04/2015
ዓ.ም. ድረስ በፋርማሲስት ሙያ ሲሰሩ የቆዩ መሆናቸውንና ተገቢውን የስራ ግብር የክፈሉ
መሆናቸውን በአቃቂ ከ/ከተማ ወረዳ 4 የምግብ፣ የመድኃኒትና የጤና ክብካቤ
አስተዳደርና ቁጥጥር ጽ/ቤት በቀን 13/04/2015 ዓ.ም በቁጥር
አቃ/ቃ/ክ/ከ/ምግ/መ/ጤ/ክ/አስ/ቁ/ጽ/ቤት/289/15 በተጻፈ ደብዳቤ መልቀቃቸውን ባሳወቀን
መሰረት ይህንን የሥራ ልምድ ማስረጃ ሰጥተናቸዋል።

ከሰላምታ ጋር



በድረ.የ.ጤ.ን.ሐሳን
የጤ.ተ/ባ/ግ/ማ.ቶ.ዳ.ዎ.ሬ.ክ.ቶ.ሬ.ት
Sir 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



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

BEFO/AHITQFFWO/S20201
 ቀን 29/02/2014

የምዝገባ ቁጥር (Reg.No) **SP=83,927/2014**

RPL=764

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፡-

አዱኛ ተረፈ ለበታ

ተገቢውን የብቃት ደረጃ አሟልቶ በሲኒየር ፋርማሲስት ይህን የሙያ ምዝገባና የሥራ ፈቃድ ምስክር ወረቀት ተሰጥቷል፡፡

[Signature]

የኃላፊው ፊርማ

ማስጠንቀቂያ

የሙያ ምዝገባና የሥራ ፈቃድ ምስክር ወረቀት በየአምስት ዓመቱ መታደስ አለበት፡፡
 ሰዎች ፎቶግራፍ ከተገለጸው ሰው በስተቀር ሌላ አካል ሊገልግልበት አይገባም፡፡
 በማንኛውም ምክንያት ቢጠፋ ወዲያውኑ የማሳወቅ ግዴታ አለብዎት፡፡

ቀን 29/02/2014

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 3(3);

ADUGNA TEREFE LEBETA

Having Duly Satisfied the requirements hereby registered and license as **SENIOR PHARMACIST**

[Signature]

Signature of the authorized Personnel

Date (Gregorian) **08/11/2021**

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 is lost