



Lakk BEFO/AHITQFFWO/ 43 _____
 ቁጥር _____
 Guyyaa _____
 ቀን _____

Mootummaa Naannoo Oromiyaatti Biiroo Eegumsa Fayyaa
በኦሮሚያ ክልላዊ መንግሥት

የኦሮሚያ ጤና ጥበቃ ቢሮ
የመድኃኒት መግዣ ልዩ ፈቃድ

ቁጥር AMST/PP/2011/1422
 ቀን 10/08/2011

የድርጅቱ ስም:- የታንታለም አምራች ድርጅት ክሊኒክ

የባለንብረቱ ስም :- የታንታለም አምራች ድርጅት

አድራሻ: ክልል/መስተዳድር ኦሮሚያ ዞን ጊጂ፤ወረዳ ሰባ ቦሩ፤ ከተማ ቀንቲቻ፤ ቀበሌ 01፤ የቤት ቁጥር አዲስ፤ስልክ ቁጥር 00913179301 ፖ.ሣ.ቁ

የባለሙያው ሙሉ ስም አቶ/ወ/ሮ አቶ ፈለቀ ካሳ የወንድ አያት ስም አስቻለው

የሙያ ደረጃ ስነምግባር ድራጊስት በጤና ጥበቃ የተመዘገበበት ፈቃድ ቁጥር SD=0813/2004፤RPL=261

የድርጅት ደረጃ ክሊኒክ

ከጤና ጥበቃ ቢሮ የተሰጠው የጤና አገልግሎት ፈቃድ ቁጥር WEEG/KXAS/15

ድርጅቱ በሥሩ ለሚያካሄደው የጤና አገልግሎት የሚውለው በክሊኒክ ደረጃ

እንዲይዘው የተፈቀዱትን መድኃኒቶች ብቻ እንዲገዛ ተፈቅዷል፡፡



[Signature]

የባለሥልጣን ፊርማ

	እስከ 2009	እስከ 2010	እስከ 2011
R.No 650826	R.No _____	R.No _____	R.No _____
ፊርማ <i>[Signature]</i>	ፊርማ _____	ፊርማ _____	ፊርማ _____

የግስጠንቀቂያ

1. ፈቃዱ በየዓመቱ ከነሐሴ 30 ቀን በፊት መታደስ አለበት፡፡

2. ለድርጅቱ ለተሰጠ ፈቃድ ግለሰቦች እንዳይጠቀሙበት በጥንቃቄ መያዝ ይኖርብታል፡፡

3. በድርጅቱ ስም የተገዙትን መድኃኒቶች ለሌላ አሳልፎ መሸጥ ክልክል ነው፡፡

4. ፈቃድ የአገልግሎት ጊዜው ሲያበቃ ለክልሉ መድኃኒት አስተዳደርና ቁጥጥር ባለስልጣን

መመለስ አለበት፡፡

5. በፈቃዱ ላይ ለሚደረገው ሕገወጥ ተግባር ድርጅቱም ሆነ ባለሙያው የውል ተጠያቂ ናቸው፡፡

[Signature]



በኦሮሚያ ብሔራዊ ክልላዊ መንግስት
OROMIA NATIONAL REGIONAL GOVERNMENT

ጤና ጥበቃ ቢሮ
HEALTH BUREAU

BEFO/AHITQFFWO/1-9/-----
 ቀን 12/03/2004

የምዝገባ SD=0813/2004

Reg.No RPL=261

በቀረጠው ማረጋገጫ ምስክር ወረቀት
 የሥራ ፈጻሚነት ዲፕሎማሲያዊ ሪፐብሊክ መንግስት የአስራጸሚ
 ሥልጣንና ተግባር ለመወሰን በወጣው አዋጅ ቁጥር 471/1998
 22/10 ሰነድ ጥበቃ ሚኒስቴር በተሰጠው ሥልጣንና ተግባር
 በዚህ አንቀጽ ንዑስ አንቀጽ 12 ለክልል ጤና ቢሮ በሰጠው
 መሠረት

ለቀ ካሳ አስቻለዉ

በዚህ የብቃት ደረጃ አሟልተው ስለተገኘ በሲኒየር ደራጊነት
 መዝገብ ይህን የሥራ ብቃት ማረጋገጫ ምስክር ወረቀት ሰጥቷል፡፡

Medlu H/Manam (BSc, MBA)
 Health and Health Related Services
 Regulatory Quality Regulation Unit
 Process Manager
 12/03/2004
 ቀን

በቀረጠው ማረጋገጫ ምስክር ወረቀት
 በየአምስት ዓመቱ መታደስ አለበት፡፡
 ለምንጭ ፎቶግራፍ ከተገለፀው ሰው በስተቀር ሌላ አካል
 ለገለገለበት አይገባም፡፡
 በማንኛውም ምክንያት ቢጠፋ ወዲያውኑ የማግኘት
 ግዴታ አለብዎ፡፡

PROFESSIONAL CERTIFICATE OF COMPETENCE

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 471TE/2005 Article 22(10) and as the authority delegated to regional health Bureau by this article(12)

FELEKE KASSA ASCHALEW

satisfied the requirements hereby registered and license as **SENIOR DRUGGIST.**


 Signature of the authorized
 Personnel

22/11/2011
 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 is lost or missed.

Date: 15/6/03

ለአቶ ፈለቀ ካሣ አስቻለዉ
ባሉበት

በገዛ ፈቃድዎ የሥራ መልቀቂያ እንዲሰጥዎ ከደምበ. ዶሎ ሆስፒታል ቁጥር 654/HF-20/01/2003 ቀን 18/01/2003 ዓ/ም በጻፉዉ ደብዳቤ ድጋፉን የሰጠዎት መሆኑ ይታወሳል።

በዚሁ መሰረት ከ01/01/1999 ዓ/ም ጀምረዉ እስከ 30/12/2002 ዓ/ም ድረስ ድራግስት ሙያ በወር 834.00 (ስምንት መቶ ሰማንያ አረት ብር) ደግሞዝ እየተከፈላቸዉ በሆስፒታሉ ሲያገለግሉ ቆይተዉ የሥራ መልቀቂያ እንዲሰጥዎት በጠየቁት መሰረት ይህን የሥራ መልቀቂያ የሰጠናቸዉ መሆኑን እየገለጸን መሥሪያ ቤታችንን ሲለቁ ምንም ዓይነት ዳረጎት ያልተከፈላቸዉ መሆኑን እያስታወቅን በመሥሪያ ቤቱ በኩል የሚፈለግባቸዉ የመንግስት ኃብትና ንብረት አስመዘኛረን በአክብሮት እንገልጻለን።



ከሰላምታ
የሰው ሃይል አስተዳደር ኃላፊ
ሥራ ሂደት አስተባባሪ

ግልጻ፤

- > ለኦሮሚያ ክልል ስቪልሳርቢቲ ኮሚሽን
አዲስ አበባ
- > ለደምበ. ዶሎ ሆስፒታል
ደምበ. ዶሎ