

Lakk BERO/AMST&PFWO/1174/03
 ቁጥር
 Guyyaa 04/05/2003
 ቀን



Mootummaa Naannoo Oromiyaatti Biiroo Eegumsa Fayya

በኦሮሚያ ክልል መንግስት ጤና ጥበቃ ቢሮ
የመድኃኒት ንግድ የሙያ የብቃት ማረጋገጫ ምሥክር ወረቀት

Maqaa Ogeyyisa Guuttuti አዱኛ ቶሎሳ Akaakayyuu ዲሞ
 የባለሙያው ሙሉ የወንድ አያት ሥም
 Sadarkaa Ogummaa ደራጊስት Akka Ministeera Eegumsa Fayyaatitti galmaaween
 D=534/2001,RPL=32

የሙያ ደረጃ በጤና ጥበቃ የተመዘገበበት ቁጥር
 Maqaa Dhaabbataa ኬና መድኃኒት መደብር Hayyama Kennameef የመድኃኒት ችርግር
 የድርጅቱ ስም የተሰጠው ፍቃድ

Godina dhaabbanii itti argamu ምዕራብ ሸዋ Aanaa-ጀልዱ
 ድርጅቱ የሚገኝበት ዞን ወረዳ
 Magaalaa ጎጃ Lakk gandaa 01 Lakk Manaa Lakk.Bilbilaa 0911893906
 ከተማ የቀበሌ ቁጥር የቤት ቁጥር ስልክ ቁጥር

Maqaa Abbaa qabeenyaa አዱኛ ቶሎሳ ዲሞ Laakk Hayyama daldala-----
 የባለንብረቱ ስም የንግድ ፍቃድ ቁጥር

Heera Farmaasii kana bara 19 1991(A.L.H) itti Lakk176 bahe hundee godhachuudhaan
 በ 1991 ዓም አዱኛ ቶሎሳ ዲሞ dhaabbata daldala qoricha kan ኬና መድኃኒት መደብር
 አቶ/ወ/ሮ የተባለውን የመድኃኒት ንግድ ድርጅት

ግሉሙ ogummaadhaan akka gageesaniif hayyamni kun keennameefitti jira.
 ማህተም እንዲያካሂድ ይህ ፍቃድ ተሰጥተዋል።

Mallattoo Abba taayitaa
Badilu Haqasaniyaam (BSc, MBA)
Gaggeessaa Addunyaa Hoji To'annaa
Fayyaa Kaarnibatanii Omishootaa

Lakk Kaarnii _____ tiin	Lakk . Kaarnii _____ tiin	Lakk Kaarnii _____ tiin
በደረሰኝ ቁጥር	በደረሰኝ ቁጥር	በደረሰኝ ቁጥር
Gibirri bara <u>2003</u> A.L.H	Gibirri bara <u>204</u> A.L.H	Gibirri bara <u>205</u> A.L.H
የ _____ ዓ.ም	የ _____ ዓ.ም	የ _____ ዓ.ም
Kafalame hayyamni haarayomera	Kafalame hayyamni haarayomera	Kafalame hayyamni haarayomera
ግብር ተከፍሎ ታደሳል።	ግብር ተከፍሎ ታደሳል።	ግብር ተከፍሎ ታደሳል።
Mallattoo <u>Badilu Haqasaniyaam (BSc, MBA)</u>	Mallattoo _____	Mallattoo _____
ፊርማ	ፊርማ	ፊርማ

- በኬና መድኃኒት መደብር ምሥክር ወረቀት**
1. Dhaabbata keessa hayyamni bakka mul'atu fuuldura ta'u qaba.
 2. Amatayyuu dhuma ji'a Adooleysaatiin duratti yoo hin haarayoomin haayyamni akka haqameetti lakkaawama.
 3. Ogeeysi hojiisa yoo dhiisee hayyamni Biiroo Eegumsa Fayyaatiif deebi'ee dhaabbannii cufamu qaba.
 4. Dhaannbanni osoo BEftiin hin hayyamamiin bakka biraatti jijjiiramu nama biraatiif dabruu hin dandeyaamu.
 5. dhaabbanni waa'ee daldala qorichaa laalchisee. Qajeelfamaaf heera yeroo hundaa bahau yokan hin hordofne tahe Biiroo Eegumssa Fayyaa haquu ni danda'a.

- ማስጠንቀቂያ**
1. ፍቃድ በድርጅቱ ውስጥ ፊት ለፊት ሆኖ በሚታይ ቦታ መኖር አለበት።
 2. ፊቃዱ በየዓመቱ ከሐምሌ 30 ቀን በፊት ካልታደሰ እንደተሰረዘ ይቆጠራል።
 3. ባለሙያው ሥራውን ሲሰጥ ፍቃዱን ለጤና ቢሮ መመለስ አለበት።
 4. ጤና ቢሮው ሳይፈቅድ ድርጅቱን ወደ ሌላ ቦታ/ሰው ማዛወር አይቻልም።
 5. ድርጅቱ ስለ መድኃኒት ንግድ የወጡትን ዳክቦችና መመሪያዎች የማይከተል ከሆነ ጤና ቢሮው ለመሰረዝ ይችላል።

Originale isaa fuuldhera.
B. Edugue Tolera.

Minister Eegumisa Fajjaya Oromiyaa
Goonia Eegumisa Fajjaya Oromiyaa
Fajjaya Oromiyaa

ለአቶ አዱኛ ቶሎሳ ዲሞ
አዲስ አበባ

በገዛ ፈቃድዎ የሥራ መልቀቂያ እንዲሰጥዎት በጠየቁት መሠረት ለም/ሸዋ ዞን ጤና ጥበቃ ጽ/ቤት በ16/10/2001 ዓ/ም በቁጥር QEF/158/H-491 በፃፈልን ደብዳቤ ድጋፉን የሰጠዎት መሆኑን ይታወቃል፡፡

1. በዚህ መሠረት ከተቀጠሩበት ክንሐሴ 1/1994 ዓ/ም እስከ ታህሳስ 30/1998 ዓ/ም "Junior Assistant Drugist" መ.ያ
2. ከህዳር 1/1999 ዓ/ም እስከ ሚያዝያ 30/2001 ዓ/ም በድራጊስት ሞያ የስራ ደረጃ ፐላ/3 በወር ደመወዝ 1410 (አንድ ሺህ አራት መቶ አስር ብር) እየተከፈለዎ በጀልዱ ወረዳ ጤና ጥበቃ ጽ/ቤት ሲያገለግሉ ቆይተው የሥራ መልቀቂያ እንዲሰጥዎ በጠየቁት መሠረት ይህን የሥራ መልቀቂያ የሰጠንዎ መሆኑን እየገለጽን መ/ቤቱን ሲለቁ የተደረገልዎ ዳራጎት የሌለ መሆኑን እያስታወስን በመ/ቤቱ በኩል የሚፈለግብዎ የመንግሥት ሀብትና ንብረት አለመኖሩን እንገልጻለን፡፡



ከሰላምታ ጋር

[Signature]

ገመቹ አተው

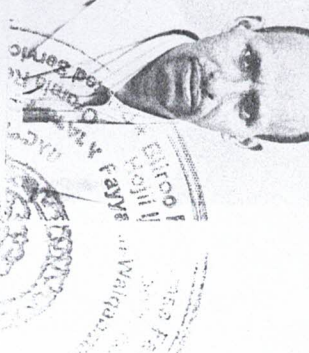
የሰው ሃብት አስተዳደር
ንዑስ የስራ ሂደት አስተባባሪ

ግልባጭ
ለኦሮሚያ ክልል የሲቪል ሠርቪስ ኮሚሽን
አዲስ አበባ
ለም/ሸዋ ዞን ጤና ጥበቃ ጽ/ቤት
አምቦ

OROMIA NATIONAL REGIONAL GOVERNMENT

ጤና ጥበቃ ቢሮ HEALTH BUREAU

የጥገና ቁጥር D534/2001
Reg.No RPL 32



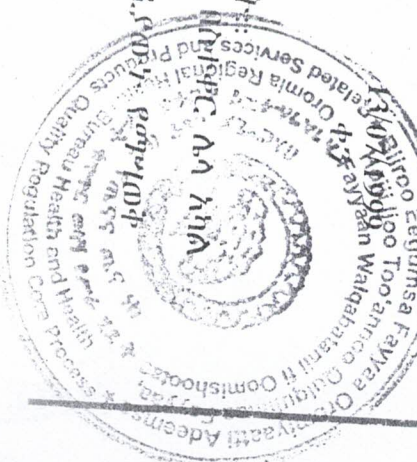
የመ-ያ ብቃት ማረጋገጫ ምስክር ወረቀት

የአ.ቅ.ጾ.ፍ ፌዴራልዋ ዲ.ቅ.ክ.ፍ.ቢ.ያዋ ሪፖብሊክ መንግስት
የሰላም ልሳሳት ሥልጣን ሥልጣን ሥልጣን ሥልጣን ሥልጣን ሥልጣን
ሥልጣን ሥልጣን ሥልጣን ሥልጣን ሥልጣን ሥልጣን ሥልጣን
ሰላም ልሳሳት ሥልጣን ሥልጣን ሥልጣን ሥልጣን ሥልጣን ሥልጣን
አዲስ አበባ 12

ተገቢውን የብቃት ደረጃ አሟልተው ስለተገኙ በደረጃው መ-ያ
መገገብ ይህን የመ-ያ ብቃት ማረጋገጫ ምስክር ወረቀት ለፍ.ተ.ል.፡፡

የኃላፊው ፊርማ
ማሳሰቢያ

- የብቃት ማረጋገጫ ምስክር ወረቀት
- በየአምስት ዓመቱ መታደስ አለበት፡፡
- ስምና ፎቶግራፍ ከተገለፀው ሰው
- ለገለገለበት አይገባም፡፡
- በማንኛውም ምክንያት ቢጠፋ ወዲያው የማይቀጥል
- ግዴታ አለበት



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 the
Democratic Republic of Ethiopia proclamation Number 1/1999
Article 22(10) and as the authority delegated to regional
Bureau by this article sub-article (12)

ADUGNA TOLESA DIMO

Having duly satisfied the requirements hereby recognized
licensed as **DRUGGIST**.

Signature of the authorized
Personnel

Date

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.