



6-1539 2

Lakk:-BEFO/AHITOFFWO /

5047

ቁጥር

17/04/2007

Guyyaa

ቀን

Mootummaa Naannoo Oromiyaatti Biiroo Eegumsa Fayyaa

በኦሮሚያ ክልል መንግስት ጤና ጥበቃ ቢሮ

የመድሃኒት ንግድ የሙያ የብቃት ማረጋገጫ ምሥክር ወረቀት

Maqaa Ogeyyisaa Guuttutt :- አቶ ያሲን ጀማል ሀሰን

የባለሙያው ሙሉ ስም

Sadarkaa Ogummaa በሲኒየር ድረገስት lakk. Ministeera Eegumsa Fayyaatitti galma'ee:-SD=580/2006 ,RPL=025

የሙያ ደረጃ በጤና ጥበቃ የተመዘገበበት ቁጥር

Maqaa Dhaabbataa ሀሩን መድሀኒት መደብር Hayyama kennameef የመድሃኒት ችርቻሮ

የድርጅቱ ስም የተሰጠው ፍቃድ

Teessoo Dhaabbannii itti argamu ድርጅቱ የሚገኝበት አድራሻ :-

Godina:- ምስራቅ ሀረርጌ ኃላፊ :- አወዳይ ከተማ ,Magaalaa አወዳይ Lakk ganda 01 , Lakk Mana አዲስ

ዞን ወረዳ ከተማ ቀበሌ የቤት ቁጥር

Lakk. Bilibilaa/የስልክ ቁጥር :-0922380249/0912608496

Maqaa Abbaa Qabeenyaa አቶ አመር ሀሩን lakk Hayyama daldala -----

የባለንብረቱ ስም የንግድ ፍቃድ ቁጥር

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

በ1991 ዓ.ም

Addee/obboo አቶ ያሲን ጀማል ሀሰን haabbata Daldala Qorichaa ሀሩን መድሀኒት መደብር

ወ/ሮ/አቶ የተባለውን የመድሀኒት ንግድ ድርጅት

kan

ja'amu ogummaadhaan akka gaggeessanii haayyamni keennamee i jira.

በባለሙያነት አንዲያካሄድ የሚችል ተቃራኒ አይደለም::

Mallattoo Abbaa ta'ayisaa

Lakk . Kaarnii 750999 tiin በደረሰኝ ቁጥር Gibirri bara 2007 Kafalame hayyamni Haaromera 2007 ዓም. ግብር ተከፍሎ ፍቃዱ ተደሳል:: Mallattoo ፊርማ	Lakk . Kaarnii tiin በደረሰኝ ቁጥር Gibirri bara 2008 Kafalame hayyamni Haaromera 2008 ዓም. ግብር ተከፍሎ ፍቃዱ ተደሳል:: Mallattoo ፊርማ	Lakk . Kaarnii tiin በደረሰኝ ቁጥር Gibirri bara 2009 Kafalame hayyamni Haaromera 2009 ዓም. ግብር ተከፍሎ ፍቃዱ ተደሳል:: Mallattoo ፊርማ
--	---	---

Diinniina

1. Heyyamni 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, Heyyamni Fulbaana 30 duura hinaromsaamnee akka Haqameettii laka'ama.
3. Ogeeysi hojiisa yoo dhiisee hayyamni 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 hordofne tahe Biiroo Eegumsa Fayyaa haquu ni dandan'

ማስጠንቀቂያ

- 1). ፍቃዱ በድርጅቱ ውስጥ ፊት ለፊት በሚታይ ቦታ መኖር አለበት::
- 2 . ፊቃዱ በየዓመቱ ከ ከነሐሴ 30 ቀን በፊት መታደስ አለበት:: በመስከረም ወር በገንዘብ ቅጣት ሊ ደስ ይችላል:: ከመስከረም 30 በፊት ካል ደስ ንደተሰረዘ ይቆጠራል::
- 3 3 ባለሙያው ሥራውን ሲለቅ ፍቃዱን ወዲያውኑ ለኦሮምያ ጤና ቢሮ መመለስ አለበት::
- 4 4. ጤና ቢሮው ሳይፈቅድ ድርጅቱን ወደ ሌላ ቦታ/ሰጠ ማሳወር አይቻልም::
5. ድርጅቱ ስለ መድሀኒት ንግድ የወጡትን ዳንቦችና በየጊዜው የሚወጡትን መመሪያዎች የማይከተል ከሆነ ጤና ቢሮው ፍቃዱን ለመሰረዝ ይችላል::

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



138, Dire Dawa, Ethiopia

☎ 025-553-03/19/22/21

ፎሬዳዋ ኢትዮጵያ

☎ 251-025-553-25/31/54/

email :haramaya.univ@ethio.net.et

✉ 21, Harar , Ethiopia

☎ 025-666-01-11

ቁጥር 2/1389/792/2

Ref. No

ቀን 16/8/06

ሰነድ ያሲን ጀማል

ሕ/ፋ/ስ/ዩ/ሆ/ል

ሐረር

ጉዳዩ :- ከስራ የለቀቀ ሰራተኛን ስለማሳወቅ

አቶ ያሲን ጀማል በሕ/ፋ/ስ/ዩ/ሆ/ል የፋርማሲ ሰራተኛ የሆኑ በቀን 08/08/2006 ዓ/ም በፃፉት ደብዳቤ ከስራ መልቀቃቸውን ገልፀዋል በመሆኑም አቶ ያሲን ጀማል ከ08/08/2006 ዓ/ም ጀምሮ በገዛ ፍቃዳቸው ከስራ ገበታቸው መልቀቃቸውን ቢገልፅም የመንግስት ሰራተኞች አዋጅ አንድ ሰራተኛ ስራ ከምልቀቁ በፊት አንድ ወር ማሳወቅ እንዳለበት ስለሚደነግግ ከሚያዝያ 1 /2006 ዓ.ም እስከ ሚያዝያ 7/2006 ዓ.ም ያገለገለበት ደሞዛቸው እንዳይሰጥ በተጨማሪም ከሚያዝያ 8,2006 ዓ.ም ጀምሮ ከስራቸው መልቀቃቸው በደብዳቤ ስለተገለፀ በስማቸው ደሞዝ እንዳይሰራ እገልጻለሁ ።

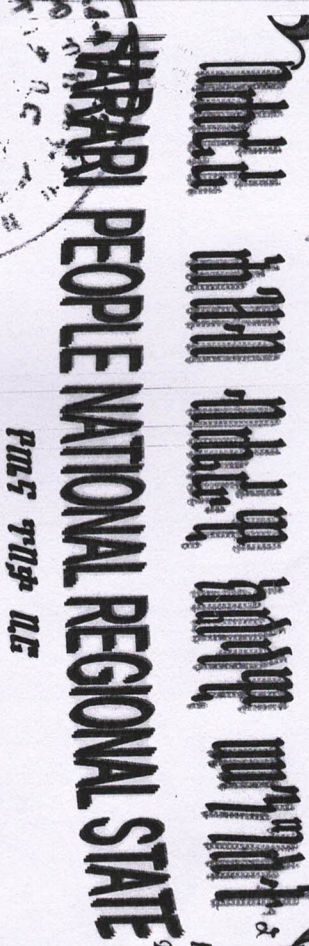
ከሠላምታ ጋር

Yef
የሕንጻውን አደጋ



ግልባጭ

- ለጤናና ህክምና ሳይንስ ኮሌጅ ለግዢና ፋይናስ ተ/ዳሪክተር
- ለጤናና ህክምና ሳይንስ ኮሌጅ የሰው ሀብት ልማት ተ/ዳሪክተር
- ለሕ/ፋ/ስ/ዩ/ሆ/ል ሂሳብ ክፍል
- ለሕ/ፋ/ስ/ዩ/ሆ/ል ለሰው ሀብት ልማት



13/5/06
2006/02/26
SD-580/2006
Reg.No RPL 025

Health Bureau
PROFESSIONAL REGISTRATION AND

የኢትዮጵያ ዴሞክራሲያዊ ሪፐብሊክ ጠቅላይ ሚኒስትር

[illegible]

PH 3 KONG UN 3

$+7\eta_{uv} \dot{\eta}_{\mu\nu} + w_{\mu} \dot{w}_{\nu} + \dot{w}_{\mu} w_{\nu}$

በከፍተኛ ድረገገት

መጽሐፍ ወዘገባ ይህን የመጽሐፍ ወዘገባ የሚከተሉ ሠረዓተ ስግግራት፡፡

የጊዜ ልክልና
የሰዓት ቁጥር

- X በየአምስት ዓመቱ መታደስ አስባለች።
- X ለአምረ ፍትጊሮቹ ከተገባው ሳው በስ
- X ለገባለች ለሌላም።
- X በማንኛውም ምክንያት ሊጠፋ መፈኘውን የማይ



The Ministry of Health by Virtue of the power vested on it by the Definitions of powers and Duties of the Executive Organs of the Federal Democratic Republic of Ethiopia Proclamation Number 4/1995 Article 22(4) & According to a delegation given to regional Health Bureaus by a Ref. No. mt 1/49/39/273

YASIN JEMAL HASSEN

Having duly satisfied the requirements of the Ministry hereby
registered and licensed as

Senior Drugist

Signature of the Authorized Personnel _____ Date _____
(Singular)

This ~~document~~ shall be the ~~validity~~ **validity** years.
 Unless ~~it is~~ **it is** found being used by another person.
 The holder is required to notify ~~the~~ **the** as the certificate is lost or misused