



ኦሮሚያ ብሔራዊ ሕክምና ምክር ቤት
OROMIA NATIONAL REGIONAL GOVERNMENT
HEALTH BUREAU

የምዝገባ ቁጥር JD=0464/03
 Reg. No- RPL=231

BE/1/14/108887-50/2012
 1/10/2003

የሙያ ብቃት ማረጋገጫ ምስክር ወረቀት

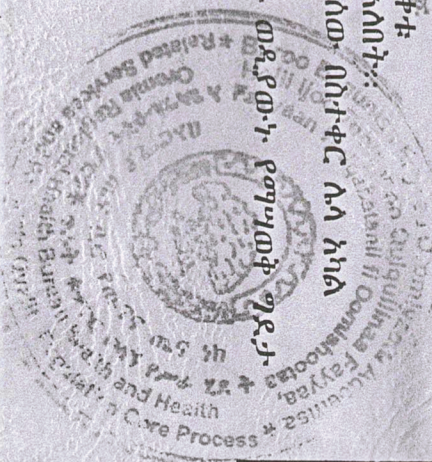
የአ.ትዩዲያ ዲ.ዲ.ላዊ ዲ.ሞክራሲያዊ ሪፐብሊክ መንግስት
 የሕላጃ ሕክምና ሥልጣን ተግባር ለመወሰን በወጣው አዋጅ
 ቁጥር 471/1998 አንቀጽ 22/10 ስሙና ጥበቃ ሚኒስቴር
 በተሰጠው ሥልጣን ተግባር እና በዚሁ አንቀጽ ንዑስ አንቀጽ 12
 ስለሰጠው ሥልጣን መሠረት

የሐንሰ ገዝኝ ሁንዴራ

ተግባራዊ የብቃት ደረጃ አሟልተው ስለተገኘ በጽሕፈት
 ደረጃው መሰረት የሙያ መዝግቦ ይህን የሙያ ብቃት ማረጋገጫ ምስክር
 ወረቀት ሰጥቷል፡፡

የሥራው ስልጣን (BSC MBA) ቁጥር 19/08/2003

- የሥራው ስልጣን ምስክር ወረቀት
- የብቃት ማረጋገጫ ምስክር ወረቀት
- በየአምስት ዓመቱ መታደስ አለበት፡፡
- ስምና ፎቶግራፉ ከተገለፀው ሰው በስተቀር ሌላ አካል
 ሊገለገልበት አይገባም፡፡
- በማንኛውም ምክንያት ቢጠፋ ወዲያውኑ የማግኘት ሚዳና
 አለብዎት፡፡



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
 Federal Democratic Republic of Ethiopia proclamation Number
 471/2005 Article 22(10) and as the authority delegated to Regional
 health Bureau by this article sub article (12)

YOHANNES GEZAHEGN HUNDERA

Having duly satisfied the requirements here by registered and
 licensed as **JUNIOR DRUGGIST**

Bedu (BSC MBA) Date (Gregorian) 27/04/2011
 Signature of the authorized Core
 Personnel
 Process Manager

- 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.



Ref.No./Lakk BEFO/Y-1347/3099

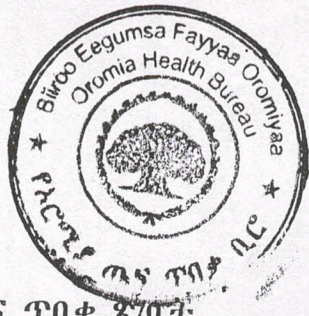
Date/Suyyas 07/02/2006

ለአቶ ዮሐንስ ዝሃኝ ሁንደራ
 ባ/ት

የሥራ መልቀቂያ እንዲሰጥዎት በጠየቁት መሰረት የምሥራቅ ወለጋ ዞን ጤና ጥበቃ ጽ/ቤት በደብዳቤ ቁጥር 28/4/2006 ቀን 24/01/2006 ድጋፉን የሰጠዎት መሆኑ ይታወሳል፡፡

በዚሁ መሠረት፡ -

ከተቀጠሩበት ሰኔ 01/2004 ዓ.ም ጀምሮ እስከ መስከረም 30/2006 ዓ.ም ድረስ በድራግስት መ-ያ የወር ደመወዝ 1233(አንድ ሺህ ሁለት መቶ ሰላሳ ሦስት) ብር እየተከፈልዎ በምሥራቅ ወለጋ ዞን ጤና ጥበቃ ጽ/ቤት በኤበንቱ ወረዳ ሲያገለግሉ ቆይተዋል፡፡ የስራ መልቀቂያ እንዲሰጥዎት በጠየቁት መሰረት ይህንን የስራ መልቀቂያ የሰጠንዎት መሆኑን እያስታወቅን መስሪያ ቤቱን ሲለቁ ምንም አይነት ዳረጎት ያልተከፈልዎ መሆኑን እያስታወስን በመስሪያ ቤቱ በኩል የምፈለግብዎት የመንግስት ሃብትና ንብረት አለመኖሩን እንገልጻለን፡፡



ከሰላምታ ጋር

ገረመው መኮንን

የሰጠ ሃብት ልማትና አስተዳደር
 ሥራ አስኪያጅ

ሰ/ላ

ግልባጭ

ለምሥራቅ ወለጋ ዞን ጤና ጥበቃ ጽ/ቤት
ነቀምቱ