



Lakk:-BEFO/AHITQFFWO / 401
 ቁጥር 22/02/2009
 Guyyaa
 ቀን

Mootummaa Naannoo Oromiyaatti Biiroo Eegumsa Fayyaa

በኦሮሚያ ክልል መንግስት ጤና ጥበቃ ቢሮ

የመድኃኒት መግዣ ልዩ ፈቃድ

የድርጅቱ ስም- ክሮፕ ግሮው ኃ/የተወሰነ የግል ማህበር ክሊኒክ

ባለንብረት ክሮፕ ግሮው ኃ/የተወሰነ የግል ማህበር

አድራሻ ክልል /መስተዳደር ኦሮሚያ ምስራቅ ሸዋ ዞን ወረዳ አደኣ ቀበሌ ገበሬ ማህበር

ስልክ ቁጥር 0 11566667/0910388341

የባለሙያው መሉ ስም እመቤት በላይ ደመቀ

የሙያ ደረጃ "junior Druggist በጤና ጥበቃ የተመዘገበበት JD=1598/2005,
 የድርጅቱ ደረጃ- አነስተኛ ክሊኒክ

በጤና ጥበቃ ቢሮ የጤና አገልግሎት ፈቃድ ቁጥር -----

ድርጅቱ የካሂደው የጤና አገልግሎት አነስተኛ ክሊኒክ ደረጃ እንደ ☐ ዘ
 ቶች እንዲገዙ ተፈቅዶላቸዋል።



የባለሥልጣን ፊርማ

[Signature]

እስከ ሰኔ 2009	እስከ ሰኔ 2010	እስከ ሰኔ 2011	እስከ ሰኔ 2012
Re.No. <u>761640</u>	Recp.No. _____	Recp.No. _____	Recp.No. _____
ፊርማ <u>[Signature]</u>	ፊርማ <u>[Signature]</u>	ፊርማ _____	ፊርማ _____

1. ፈቃዱ በየዓመቱ ከሐምሌ 30 ቀን በፊት መቃደስ አለበት።
2. ለድርጅቱ በተሰጠ ፈቃድ ግለሰቦች እንዳይጠቀሙበት በጥንቃቄ መያዝ አለበት።
3. በድርጅቱ ስም የተገዘቡ መድኃኒቶች ለሌላ አሳልፎ መሸጥ ክልክል ነው።
4. ፈቃዱ የአገልግሎት ጊዜው ሲያበቃ ለሰጠው ባለስልጣን መመለስ አለበት።
5. በፈቃዱ ላይ ለሚደረግ ህገወጥ ተግባር ድርጅቱ ሆነ ባለሙያው የወል ተጠያቂ ናቸው።

Ref No/Lakk BEFO/AHITQFFWO/401

Date/Guyyaa 22/02/2007

ለሚመለከተው ሁሉ

ጉዞ- የሥራ ልምድ መስጠትን ይመለከታል

ወ/ሮ እመቤት በላይ ደመቀ በክልላችን በብሮፍቱ ከተማ አስተዳደር በቀበሌ 02፤በቤት ቁጥር አዲስ የነበረውንና በስግቸው በቁጥር:-BEFO/AHITQFFWO/4026 በቀን፤ 21/12/06 ዓ.ም ያወጡትን አደአ ሊባን መድኃኒት መደብር የመድኃኒት ንግድ የብቃት ማረጋገጫ ፈቃድ መመለሳቸውን ጠቅሰው መልቀቂያ እንዲሰጣቸው በቀን 19/02/2007 ዓ.ም ጠይቀውናል፡፡

በዚሁ መሠረት ወ/ሮ እመቤት በላይ ደመቀ ከ21/12/06 ዓ.ም እስከ 19/02/2007 ዓ.ም ድረስ ሲሰሩበት የነበረውን የመድኃኒት ንግድ የብቃት ማረጋገጫ ፈቃድ የመለሱ ሲሆን በሰሩባቸውም ጊዜ የሚፈለግባቸውን የሥራ ግብር የከፈሉ መሆናቸውን እየገለፅን ይህን ማስረጃ የሰጠናቸው እንገልጻለን፡፡



ከሠላምታ ጋር


(ሸለመ ዲልጋBsc)
የፍቃድ እና ኢኒስፔክሽን ንዑስ
የሥራ ሂደት ዋና አስተባባሪ



በኦሮሚያ ብሔራዊ ክልላዊ መንግስት
OROMIA NATIONAL REGIONAL GOVERNMENT

ጤና ጥበቃ ቢሮ
HEALTH BUREAU

BEFO/AHI/QFFWO/1-9/882
 ቀን 04/7/2005

የምዝገባ: JD=1598/2005

Reg.No RPL=328

የሙያ ምዝገባና የሥራ ፈቃድ ምስክር ወረቀት

የኢትዮጵያ ፌዴራላዊ ዲሞክራሲያዊ ሪፐብሊክ መንግስት የአስፈጻሚ አካላት ሥልጣንና ተግባር ልማት ስልጣን በወጣው አዋጅ ቁጥር 471/1998 አንቀጽ 22/10 ለጤና ምስክር ወረቀት ሚኒስቴር በተሰጠው ሥልጣንና ተግባር እንዲሁም በዚህ አንቀጽ ንዑስ አንቀጽ 12 ለክልል ጤና ቢሮ በሰጠው ውክልና መሆኔት

እመቤት በላይ ደመቀ

ተገቢውን የብቃት ደረጃ አሟልተው ስለተገኙ በጁንዮር ድራጊስት ሙያ መዝገብ ይህን የሙያ ምዝገባና የሥራ ፈቃድ ምስክር ወረቀት ተሰጥቷል፡፡

PROFESSIONAL REGISTRATION AND LICENSING CERTIFICATE

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)

EMEBET BELAY DEMEKE

Satisfied the requirements hereby registered and license as
JUNIOR DRUGGIST

የኃላፊው ፊርማ
 ማሳሰቢያ፡

04/7/2005

ቀን

የሙያ ምዝገባና የሥራ ፈቃድ ምስክር ወረቀት

- ① በየአምስት ዓመቱ መታደስ አለበት፡፡
- ① ሰዎች ፎቶግራፍ ከተገለፀው ሰው በስተቀር ሌላ አካል ሊገለግልበት አይገባም፡፡
- ① በማንኛውም ምክንያት ቢጠፋ ወዲያውኑ የማሳወቅ ግዴታ አለብዎ፡፡

Signature

Signature of the authorized
 Personnel

N.B

- ① This certificate shall be renewed every five years.
- ① Is unlawful if it is found being used by another person.
- ① The holder is required to notify as soon as the certificate is lost or missed.

13/03/2013

Date (Gregorian)