



SC8=125 *[Signature]*
Santayehu Sebsebe

በኦሮሚያ ክልላዊ መንግስት
 የኦሮሚያ ጤና ቢሮ
 የመድሃኒት መግዣ ልዩ ፈቃድ

ቁጥር- B/3/AMDT/PT/2003/1222
 ቀን- 11/06/2003

የድርጅት ሥም መካነ እየሱስ ቤተክርስቲያን ክሊኒክ
 የባለ ንብረቱ ስም የኢትዮጵያ ወንጌላዊት ቤተክርስቲያን መካነ እየሱስ
አድራሻ ክልል /መስተዳድር/ ኦሮሚያ ዞን ባሌ ወረዳ ደዶላ ከተማ ደዶላ
ቀበሌ 02 ስልክ ቁጥር 022660085 ፖ.ሣ.ቁ 23
 የባለሙያው ሙሉ ስም ስንታየሁ ሰብስቤ የወንድ አያት ስም ቲክሳ
የሙያ ደረጃ ጅኒየር ስፔሻላይዝድ ነርስ ክሊኒካል ኦፕቶሞሎጂ
 በጤና ጥበቃ የተመዘገቡበት ቁጥር SSN-C.OPTHA=10579/2002,RPL=154
 የድርጅት ደረጃ ክሊኒክ (Clinic)
 ከጤና ጥበቃ ቢሮ የተሰጠው የጤና አገልግሎት ፈቃድ ቁ.-PM-28/1-
 2/6028/3-22
 ድርጅቱ በሥሩ ለሚያካሄደው የጤና አገልግሎት የሚወለደው በክሊኒክ
ደረጃ ስንዲይዙ የተፈቀዱትን መድሐኒቶች ብቻ እንዲገዛ ተፈቅዶለታል።
የባለሥልጣኑ ፈርማ



[Signature]
 በድህረ ምረቃ (Bsc, MBA)
 የጤናና ጤና ነክ አገልግሎቶችና ምርቶች
 ፕራት ቁጥር 0047 የሥራ ሂደት
 7/6/2003

እስከ ሴኔ 30 2003	እስከ ሴኔ 30 2004	እስከ ሴኔ 30 2005	እስከ ሴኔ 30 2006
Rec No <u>455770</u>	Rec No-----	Rec No-----	Rec No-----
<u>በድህረ ምረቃ (Bsc, MBA)</u> <u>የጤናና ጤና ነክ አገልግሎቶችና ምርቶች</u> <u>ፕራት ቁጥር 0047 የሥራ ሂደት</u>	-----	ፈርማ -----	ፈርማ -----

1. ፈቃድ በየዓመቱ ከሐምሌ 30 ቀን በፊት መታደስ አለበት።
2. ለድርጅቱ ለተሰጠ ፈቃድ ግለሰቦች እንደይጠቀሙበት በጥንቃቄ መያዝ ይኖርበታል።
3. በድርጅቱ ስም የተገዙትን መድሐኒቶች ለሌላ አሳልፎ መሸጥ ክልክል ነው።
4. ፈቃድ የአገልግሎት ጊዜው ስያበቃ ለመድሐኒት አስተዳደርና ቀጥጥር ባለሥልጣን መመለስ አለበት
5. በፈቃዱ ላይ ለሚደረገው ሕገወጥ ተግባር ድርጅቱም ሆነ ባለሙያው የወል ተጠያቂ ናቸው።

[Signature]



በኦሮሚያ ብሔራዊ ክልላዊ መንግስት
OROMIA NATIONAL REGIONAL GOVERNMENT

ጤና ጥበቃ ቢሮ
HEALTH BUREAU

BEFO/AMTOD/PPW/01/9/403
 22/02/2002

የግዝገባ ቁጥር SSN-C.OPTHA=10579/2002

Reg.No RPL= 154

የሙያ ብቃት ማረጋገጫ ምስክር ወረቀት

የኢትዮጵያ ፌዴራላዊ ዲሞክራሲያዊ ሪፐብሊክ መንግስት የአስፈጻሚ አካላት ሥልጣን ማረጋገጫ ስመወሰን ባወጣው አዋጅ ቁጥር 471/1998 አንቀጽ 22(10) ስሜና ጥበቃ ሚኒስቴር በተሰጠው ሥልጣንና ተግባር አገዳሪውም በዚሁ አንቀጽ ንኡስ አንቀጽ 12 ለክልል ጤና ቢሮ በሰጠው ውክልና መሠረት

ስንታየሁ ሰብስቤ ቲክሴ

ተገቢውን የብቃት ደረጃ አማልተው ስለተገኙ ሲኒየር ስፔሻላይዝድ ነርስ= ክሊኒካል (BSc MPH) መዝግቦ ይህን የሙያ ብቃት ማረጋገጫ ምስክር ወረቀት ሰጥተዋል፡፡

ፊርማ

የኃላፊነት ማረጋገጫ

የብቃት ማረጋገጫ ምስክር ወረቀት

• በየአምስት ዓመቱ መታደስ አለበት፡፡

• በሙያ ፎቶግራፍ ከተገለፀው ሰው በስተቀር ሌላ

ሌላ ሰው ማስተላለፍ አይገባም፡፡

• ምስክር ወረቀቱ በጠፋ ወዲያውኑ የማሳየት

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

SINTAYEHU SEBSIBE TIKSE

Having duly satisfied the requirements hereby registered and licensed AS **SENIOR SPECIALIZED NURSE -CLINICAL OPHTHALMOLOGY** BSc, MPH

Signature of the authorized Person in Charge
 Baisa General Health Related Products Process Manager

06/11/2009

Date (Gregorian)

This certificate shall be renewed every five years.

It 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.

27/02/2002

ቀን

