

ለሙያ ምዝገባና ፈቃድ ማመልከቻ ቅጽ

APPLICATION FORM FOR REGISTRATIION AND LICENSING

1. ስም-----የአባት ስም-----የእያት ስም-----

First Name Middle name Last name

2. ጾታ፣ / ሴት ወንድ

Sex: Female Male

3. የትውልድ ቀን፣ ወርና ዓ.ም-----የትውልድ ከተማና ሀገር-----

Date of birth G.C-----Place of birth city, Country-----

4. ዜግነት፣ -----

Nationality-----

5. አድራሻ፣ ክልል-----ከተማ-----ከ/ከተማ-----

Address: Region-----City-----sub-city-----

ቀበሌ/ወረዳ-----የቤት ቁጥር-----ስልክ-----

Kebele/Woreda-----House no-----Telephone no-----

ፖስታ ሣ.ቁ-----ፋክስ. ቁ-----ኢ.ሜል-----

PO BOX-----FAX no -----E-mail-----

6. ባለሙያው የሚሰራበት ተቋም.....Employer.....

7. እንዲሰጠው የሚፈልገው የሙያ ሥራ ፈቃድ.....Professional license required.....

8. የሙያ ስልጠና፣

Professional training:

የተመረቁበት ተቋም/ ኢንስቲትዩት የተማሩበት ዓ.ም /ከ-እስከ/ የሙያዓይነት

Institution/university year G.C/ from-to/ qualification (profession)

(School of graduation)

1. -----

2. -----

3. -----

4. -----

9. ባለሙያው የወሰደው የተከታታይ የሙያ ማሳልበቻ ሰዓት (CEU) ብዛት.....

10. የምርምር ፅሁፍ ካለዎት፣

Publication /if any/:

1. -----

2. -----

3. -----

ከዚህ በላይ ካለዎት ዝርዝሩን ያያይዙ(if more attach list)

የአመልካች ፊርማ-----ቀን-----

Applicant's sign-----date GC-----