प्रमाण-पश्च नं . . 8.

श्रीषांघ व्यवस्था विभाग

स्वास्थ्य सन्त्रालय

क्षी ५ को सरकार





Kh-In! Rh *****

अ कासे अमार जान

आर्राजिक भोपींच विक्री-खितरण न्यवसायोका लागि औपिंच न्यवस्था विभागवाट समाजित '' ओरिएन्टेशन कोसं' सफलता पूर्वक उत्तीर्ण हुन् अएकोमा या

ा के एकतहीं का श्रम हो - निर्माण

वालीम केन्द्र:- ८५-०/

सिति:- २०४**३। ८। ८** जालोम सञ्चालक

की प्रमुख औषधि व्यवस्थापक तथा

THE PERSON OF THE PROPERTY OF THE PERSON OF विभागीय प्रमुख



श्री ५ को सरकार स्वास्थ्य मन्त्रालय

औषधि व्यवस्था विभाग

(Department of Drug Administration)

प्रमाणपत्र नं.श्टिश्वे/१४० कि प्रमाणा—पत्र कि

औषि व्यवसायी मान्यता प्रमाण पत्र दर्ता नं जिन्द्र ने ७५६।०४६।४७ने १५३ का श्रीहै। १४१ जिन्द्र संपति औषि विकी वितरण सम्बन्धी रिफ्रेशर कोर्ष (Refresher Course) तालिमको तोकिएको पाठ्य घण्टा (Credit Hours) सफलतापूर्वक पूरा गर्नु भएकोले यो प्रमाणपत्र प्रदान गरिएको छ ।

तालिम केन्द्र:-काटमाडा मिति:- २०५२। ८ ८८८।

ीनवेप ५०० गृह्(१<u>६)</u> तालिम संचालक

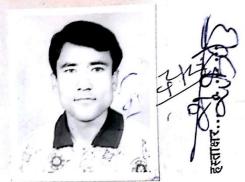
प्रमुखं औषधि व्यवस्थापक

विभागिय प्रमुख

दर्श नम्बर :- फेल्प ६९६ १०६६ १०५६ १

श्रीपिंच ऐन, २०३५ को दफा १७ को प्रयोजनको निमिस कार्योजनको निमिस कार्योजनको निमिस कार्योजनको निमिस कार्योजनको निमिस कार्योजनको निमिस कार्योजनको निम्ह कार्योजनको निम्ह कार्योजनको निम्ह कार्योजनको निम्ह श्रीपिंच सहलाहकार समितिबाट श्रीपिंच बिकी वितरण व्यवसायीको मान्यता प्रदान गरिएको छ ।

मिति:- 08 ह] 6196



(प्रमाण-पत्न पाउने व्यक्तिको फोटो)

सही <u>प्रेच्छ</u> द्वार के कि प्रमुख श्रोषि व्यवस्थापक तथा विभागीय प्रमुख

प्रमाण-पत्रको म्याद

२० ६ ८ १६११६ देखि .. ९० ६६ अगः में सम्म

म्याद पुग्ने मिति	नविकरण गर्ने ऋधिकारी
a cof ove	(त्रक) त्राप
15(0) N	COM
030355	NIZ 1811
05981.20	217/1/196
	208012
06231.	Mil
	年間 ないのの である。かい のよりなれる のまりなれる

प्रमाणपुरको म्याद

नविकरण मिति	म्याद पुग्ने मिति	नविकरण गर्ने धिषकारी	
िट् <u>य</u>	SE 2 300 15	2032	18
०६३।४०	0E834		2
- 01/D		जामसी रेल	16.5
X0 \ 8/8	१०६८ अत्	2000	4
-44 116	a alan k	A President	h
2845/10	199 8868	791.71.	公

ब्य.प्र.नं : १४४ -वर्रा/०६९

च. नं.: ४२६

औषधि ऐन २०३५ को दफा १७ को प्रयोजनको निमित्त लाइस्त अञ्चल कि स्थापन जिल्ला कर्ना गा.वि.स. वडा नं क्षेत्र क्षेत्र का लाई औषधि सल्लाहकार समितिबाट औषधि विक्री वितरण व्यवसायीको मान्यंता प्रदान गरिएकोले यो प्रमाणपत्र प्रदान गरिएको छ। औषधि सल्लाहकार समितिको निर्णयानुसार यो प्रमाणपत्र तालिम लिएका बखत कार्यरत पसलमा कार्यरत रहन वा गा.वि.स. मा पसल खोल्नका लागि मात्र मान्य हुनेछ।

मिति:- 20%) ०६/१८



(प्रमाण-पत्र पाउने व्यक्तिको फोटो)

प्रमाण-पत्र पाउने व्यक्तिको हस्ताक्षर स्थि

A	160
If har	1600
विभागीय प्रमुख	र प्रमासंख्य
3	गठौं तह

कार्यरत औषधि पसलको विवरण

मिति	पसलको नाम र ठेगाना	हस्ताक्षर
20572196	का. के. ने. भी. ९६	٠
		Sin
	बरिष्ठ फ	तह
	\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	
		,

कार्यरत औषधि पसलको विवरण

मिति	पसलको नाम र ठेगाना	हस्ताक्षर
X .		
		2 1
	W .	





स्वास्थ्य मन्त्राल्य औषधि ट्य**तस्था** विभाग

थी ५ की संदर्भार

※ ICD-IOIIP所 ※ AS FSo-7856 : pt kh-lolled

काशी काधना कुक (जोन्छे) आधुनिक औषधि बिक्री वितरणका लागि सञ्चालित तीन महिने

तालिममा सहभागी भई परीक्षामा उत्तीर्ण हुनु भएकोले

यो प्रमाण-पत्र प्रदान गरिएको छ।

तालिम केन्द्र

17018918

मितिः २०६ १। १८। १८।

तालिम शाखा प्रमुख

प्रमुख औषधि व्यवस्थापक

विभागीय प्रमुख