

WIZARA YA AFYA, MAENDELEO YA JAMII, JINSIA, WAZEE NA WATOTO



BARAZA LA FAMASI



FOMU YA KUKIRI KUTEKELEZA MAJUKUMU YA MWANATAALUMA WA DAWA
KWENYE MAJENGO YA KUTOLEA HUDUMA YA DAWA
(kutoka katika Kifungu No. 44 (1) (a) cha Sheria ya Famasi)

SEHEMU YA KWANZA: - TAARIFA ZA MWANATAALUMA

☒ MFAMASIA ☐ FUNDI DAWA SANIFU ☐ FUNDI DAWA MSAIDIZI ☐ PHARM. DISP

1. Jina la mwanataaluma MICHAEL VINCENT SHAIDI PIN 0101598
2. Namba ya simu 0712295875 barua pepe mike.shaidi@yahoo.com
3. Tarehe ya mwisho kuhuisha jina (Retention) 31/12/2024
4. Je, umehuisha taarifa zako kwenye mfumo kupitia tovuti ya baraza la famasi?
(<http://196.45.42.57/pcmis.data/view/modules/registration/pharmacist-signup.php>) ☒ NDIYO, Stakabadhi Na EC1020221858491P ☐ HAPANA

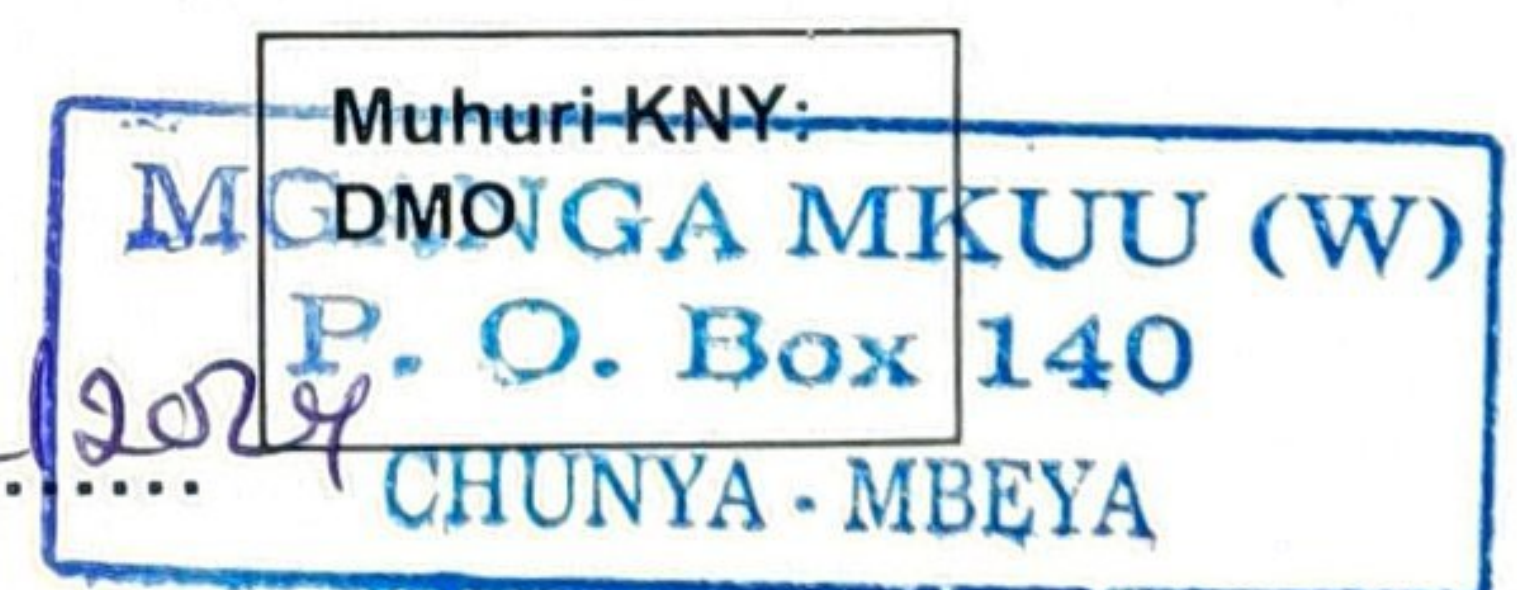
SEHEMU YA PILI: - KUKIRI KWA MWANATAALUMA:

Mimi MICHAEL VINCENT SHAIDI mwenye
taaluma ya dawa ngazi ya UFAMASIA nakiri kwamba nitafanya
kazi yangu ya kitaaluma katika jengo la kutolea huduma ya dawa litwalo
FAIVA PHARMACY FIN lililopo katika
Wilaya ya CHUNYA Mkoani MBEYA
Sahihi Shaidi Tarehe 04/12/2024

Uthibitisho wa Mfamasia wa Halmashauri

Nadhibitisha kwamba mwanataaluma tajwa ni miongoni/ si miongoni mwa
wanataaluma waliopo katika halmashauri ninayosimamia

Jina na Sahihi Shaide Tarehe 06/12/2024



SEHEMU YA TATU: - UTHIBITISHO WA MAKAZI:

Ithibitishwe na: Afisa Mtendaji

Jina la mtendaji (Kata) FURAH A. MALEU Kata ya ILOMBA

Nathibitisha kwamba Ndugu MICHAEL VINCENT SHAIDI anaishi
langu mtaa/kijiji KAGERA, kuanzia mwaka 01

Sahihi Afisamtendaji

Shaide

Tarehe

06/12/2024

