

I. በአመልካች የሚሞላ:

1. ሥም ከነአያት: \_\_\_\_\_
2. የማረጋገጫ ማህተም እንዲደረግበት ከሚፈልጉት ዋና ሠርተፊኬት ወይም የሠርተፊኬት ፎቶ ኮፒ አንጻር የ "X" ምልክት የድርጉ፤

10ኛ ክፍል በዋናው ሠርተፊኬት ጀርባ

12ኛ ክፍል በዋናው ሠርተፊኬት ጀርባ

መሰናዶ በዋናው ሠርተፊኬት ጀርባ

በ10ኛ ክፍል ሠርተፊኬት ትክክለኛ ኮፒ ጀርባ

በ12ኛ ክፍል ሠርተፊኬት ትክክለኛ ኮፒ ጀርባ

በመሰናዶ ሠርተፊኬት ትክክለኛ ኮፒ ጀርባ

3. የማረጋገጫ ማህተም የሚደረገው በሠርተፊኬት ፎቶ ኮፒ ጀረባ ከሆነ የኮፒውን ብዛት ይግለፁ፤

10ኛ ክፍል ብዛት

12ኛ ክፍል ብዛት

መሰናዶ ብዛት

4. የማይመለስ ብር35.00 የአገልግሎት ክፍያ ይፈፀሙ፤
5. መረጃውን በቀጠሮ ቀንና ሰዓት መረከብ የተገልጋይ ግዴታ ነው፤
6. ገጽ 2 ለቢሮ ሥራ የተዘጋጀ ሰለሆነ ተገልጋይን አይመለከትም፤
7. የተገልጋይ አድራሻ:

ሥም \_\_\_\_\_

ፖስታ ሣጥን ቁ. \_\_\_\_\_

ከተማ \_\_\_\_\_

ዞን \_\_\_\_\_

ክልል \_\_\_\_\_

የአመልካች ፊርማ \_\_\_\_\_ ቀን \_\_\_\_\_

II. በኤጀንሲው ሠራተኞች የሚሞላ

1. በመጠየቂያ ፎርም ሰብሳቢ የሚሞላ:

የተመዘገበበት ቀን \_\_\_\_\_ ሰዓት \_\_\_\_\_ የምዝገባ ቁጥር \_\_\_\_\_  
 የመዝጋቢ ሥም \_\_\_\_\_ ፊርማ \_\_\_\_\_ ቀን \_\_\_\_\_

2. በሪከርድ ሠራተኛ የሚሞላ:

Name of Applicant \_\_\_\_\_

Type of Certificate	Registration No.	year	No. of copies to be verified	Status of the certificate
Grade 10				
Grade 12				
Preparatory				

3. መረጃውን የሞላው ሪከርድ ሠራተኛ:

ሥም \_\_\_\_\_ ፊርማ \_\_\_\_\_ ቀን \_\_\_\_\_

4. በሪከርድ ሠራተኛ የተሞላው መረጃ ትክክለኛ መሆኑን ያረጋገጠ ባለሙያ:

ሥም \_\_\_\_\_ ፊርማ \_\_\_\_\_ ቀን \_\_\_\_\_