

SHIRIKA LA MAENDELEO, UTAFITI NA TIBA TANZANIA (SHIMAUTITA)

Shirika linafanya kazi zake kwa ushirikiano na Wizara ya Afya, Mikoa na Wilaya
zake kwa ajili ya kuboresha dawa za asilia hapa nchini kwa magonjwa sugu.

SIMU: 0783 – 121 425
0786 – 497 277



Reg. No. OONGO/00003130

FOMU NO.....

OFISI YA SHIMAUTITA,
S.L.P 1365,
MUSOMA – TANZANIA.

TAREHE KUPOKEA FORM.....

PICHA

**FOMU YA MAOMBI YA MWANASHIRIKA LA MAENDELEO UTAFITI NA TIBA NDANI YA
JAMII YETU YA KITANZANIA KWA MTU YEYOTE ANAYEPENDA SHUGHULI ZA
MAENDELEO.**

Jina Kamili.....

Tarehe ya kuzaliwa.....

Mahali alipo zaliwa

Kitongoji.....Mtaa/Kijiji.....Kata.....

Tarafa.....Wilaya/Manispaa/Jiji.....Mkoa.....Kanda

ya.....Tanzania.

ME/KE

MAKAZI YAKE KWA SASA

Kitongoji.....Mtaa/Kijiji.....Kata.....Tarafa.....

.....Wilaya/Manispaa/Jiji.....Mkoa.....

Nchi

MAWASILIANO YA SIMU/ANWANI N.K

Namba ya simu.....

Anwani/sanduku la Posta.....

TAJA ELIMU YAKO

- Elimu ya watu wazima.....
- Elimu ya msingi (Darasa la VII).....
- Elimu ya Sekondari (kidato cha IV – VI).....
- Elimu ya chuo kikuu, nataja chuo ulichopata elimu hiyo.....

KAZI/UJUZI TAJA/ELEZA ULIPO UPATIA UJUZI WAKO

Nafasi hii ni kwa mtu yeyote anayejiunga na shirika hili

1. Kazi yako.....
2. Ujuzi wako wa kazi/Eleza.....
3. Je, Wewe ni mtumishi wa serikali au raia.....Eleza.....

.....
.....
.....

Sehemu hii inajazwa na watafiti wa dawa za asili pekee

i)Taja magonjwa wanayotibu aina 6

- a)
- b)
- c)
- d)
- e)

Je, wewe ni Mjane/Mgane. Kama ni Mjane ☐ au Mgane ☐ tangu lini.....

Je, wewe umeolewa/Umeoa. Eleza Ndiyo.....☐ au hapana☐

Je, wewe ni Mlemavu? Ndiyo☐ au Hap☐ na kama ni mlemavu ni ulemavu wa aina gani eleza jinsi ulivyoupata.....

Je, wewe ni Mgonjwa? Ndiyo ☐ au hapana ☐ Kama ni Mgonjwa eleza ainaya ugonjwa mfano: UKIMWI na Magonjwa Mengineyo.....

Idadi ya watoto waliyo chini ya miaka 1-11.....

ME	KE

FOMU: Hii inauzwa Tshs 5,000/= (Elfu tano tu) na ijazwe nakala tatu. Na inaweza kufanyiwa marekebisho wakati wowote ule.

Ukiwa na VVU utalipia Tshs 2000 tu, uwe na cheti chako cha hospitali .

Kwa mtu yeyote anayejiunga Tshs 5,000/= pamoja na Watafiti na tiba .

*Wajane wanajiunga kwa Tshs 3,000/= tu.

ZINGATIA:

Mwombaji unatakiwa uambatanishe Fomu hii na barua ya M/kiti wa Kitongoji chako, Afisa Mtendaji wa Mtaa/Kijiji kwa uthibitisho wa uraia wako.

Ukisha kuwa mwanashirika hakikisha unafuata masharti yote ya SHIMAUTITA kwa kila jambo

Maoni ya serikali ya kijiji/VEO/WEO.....Sahihi yake.....

MAONI YA OFISI YA SHIMAUTITA

Pia utakuwa tayari kulipa ada na michango ya Shirika itakavyokuwa inahitajika wakati wote , hata michango ya ofisini .

Fomu hii imethibitishwa na Halmashauri kuu ya Taifa ya Shirika kuwa ni sahihi kwa mwombaji, kwa hali hiyo atazingatia mashariti yote ya Shirika bila kwenda kinyume cha shirika. Ukiwa huwezi mashariti ya Shirika na taratibu zake toa taarifa kwa maandishi ndani ya siku kumi na nne.

Jina la Mpokeaji.....Sahihi yake.....

Jina la Mtoaji.....Sahihi yake.....

Cheo cha mtoaji:

MNAKARIBISHWA NA SHIRIKA LA SHIMAUTITA MJIUNGE KWA KUJIKWAMUA UMASKINI