



বাংলাদেশ ধান গবেষণা ইনস্টিটিউট, গাজীপুর

Bangladesh Rice Research Institute, Gazipur

Phone: PABX-880-2-9294117-21, 9264118, 9264127, 9264154, 9264165, Fax: 880-2-9261110

E-mail: dg@brrri.gov.bd; brrrihq@yahoo.com. Website: www.brrri.gov.bd

পত্র নং-সি-৪১৩/৯৩/২৩২

তারিখঃ বঙ্গাব্দ-২৭/০১/১৪২২
খ্রিস্টাব্দ-১০/০৫/২০১৫

বিভাগীয় প্রধান/আঞ্চলিক কার্যালয়/শাখা প্রধান

-----বি।

বিষয়ঃ দেশব্যাপী তথ্য ও যোগাযোগ প্রযুক্তি বিভাগ কর্তৃক গৃহীত কর্মসূচির আওতায় সরকারি কর্মকর্তাদের মধ্যে ডিজিটাল স্বাক্ষর সার্টিফিকেট বিতরণের লক্ষ্যে প্রদত্ত ছক মোতাবেক তথ্য প্রেরণ প্রসঙ্গে।

স্মারক নং- ৫৬.০০.০০০০.০০১.১৪.০৪৮.১৩-২৪০ তারিখঃ ১৮/০৫/২০১৪ খ্রি:

উপর্যুক্ত বিষয় ও সূত্রের পরিপ্রেক্ষিতে জানানো যাচ্ছে যে, তথ্য ও যোগাযোগ প্রযুক্তি বিভাগের ইলেকট্রনিক নথি ব্যবস্থাপনা ব্যবহারের জন্য সরকারী দপ্তরসমূহে ডিজিটাল স্বাক্ষর সার্টিফিকেট বিতরণ কর্মসূচির আওতায় সরকারি কর্মকর্তাদের মধ্যে বিনামূল্যে ডিজিটাল স্বাক্ষর সার্টিফিকেট বিতরণের উদ্যোগ নিয়েছে। এ লক্ষ্যে বাংলাদেশ ধান গবেষণা ইনস্টিটিউট (ব্রি) ১ম পর্যায়ে ৫৩ জন জ্যেষ্ঠ বিজ্ঞানীকে বিনামূল্যে ডিজিটাল স্বাক্ষর সার্টিফিকেট প্রদান করেছে। এর অংশ হিসাবে ২য় পর্যায়ে অবশিষ্ট সকল প্রধান বৈজ্ঞানিক কর্মকর্তা (পিএসও) এবং উর্ধ্বতন বৈজ্ঞানিক কর্মকর্তা (এসএসও) কে বিনামূল্যে ডিজিটাল স্বাক্ষর সার্টিফিকেট বিতরণের উদ্যোগ নেয়া হয়েছে। এর নিমিত্তে উল্লেখিত বিজ্ঞানীগণ কর্তৃক ই-মেইল, ফোন নাম্বার, দপ্তরের নাম ও বর্তমান ঠিকানা সহ যথাযথভাবে ফরম পূরণ ও স্বাক্ষরপূর্বক ছবি সংযুক্ত করে আগামী ১৪-০৫-২০১৫ তারিখের মধ্যে কর্তৃপক্ষের নির্দেশক্রমে আইসিটি সেল, কৃষি পরিসংখ্যান বিভাগের নিকট প্রেরণের জন্য অনুরোধ করা হলো। ডিজিটাল স্বাক্ষর আবেদন ফরম (সংযুক্তি-১) এবং আবেদন ফরম পূরণের নির্দেশাবলী (সংযুক্তি-২, ৩) এতদসঙ্গে প্রেরণ করা হলো।

এমতাবস্থায়, আপনার বিভাগের বিজ্ঞানীগণের পূরণকৃত ফরম, নিজ স্বাক্ষর ও ছবির উপর নিজের সত্যায়নপূর্বক এবং ভোটার আইডি কার্ড অথবা পাসপোর্টের সত্যায়িত কপি সংযুক্তসহ তথ্যাবলি জরুরি ভিত্তিতে প্রেরণের জন্য অনুরোধ করা হলো।

উল্লেখ্য যে,

- এ বিষয়ে ২য় কোন চিঠি প্রদান করা হবে না।
- ডিজিটাল স্বাক্ষর সার্টিফিকেট ব্যক্তিগতভাবে সংগ্রহ করতে প্রায় ৩৫০০-৪০০০ টাকার প্রয়োজন হয়; যা বিনামূল্যে প্রদান করা হবে।
- উক্ত আবেদন ফরম ব্রি'র ওয়েবসাইটের ডাউনলোড পেজ থেকেও ডাউনলোড করা যাবে।
- বিষয়টি অতীব জরুরী।

(ড. মোঃ ইসমাইল হোসেন)

পিএসও এবং বিভাগীয় প্রধান

ও

আইসিটি ফোকাল পয়েন্ট

কৃষি পরিসংখ্যান বিভাগ

মোবাইল-০১৭১৬১২৪৯৪৩

ই-মেইল: head.stat@brrri.gov.bd

অনুলিপি :

- ১। মহাপরিচালক মহোদয়ের একান্ত সচিব, ব্রি।
- ২। পরিচালক (গবেষণা) মহোদয়ের ব্যক্তিগত সহকারী, ব্রি-গাজীপুর।
- ৩। পরিচালক (প্রশাসন ও সাধারণ পরিচর্যা) মহোদয়ের ব্যক্তিগত সহকারী, ব্রি-গাজীপুর।
- ৪। কো-অর্ডিনেটর, উচ্চ শিক্ষা ও গবেষণা, ব্রি-গাজীপুর।
- ৫। সংশ্লিষ্ট নথি।

* Place ଅନ

* indicates mandatory field
* (সহকারী) চিহ্নিত খরচনি অবশ্যই পূরণ করতে হবে।

Subscriber Copy

CA Copy

CCA Copy

Detailed instruction over leaf
বিস্তারিত নির্দেশনা অপর পৃষ্ঠায়

Class of Certificate সার্টিফিকেটের শ্রেণী

Certificate Type সার্টিফিকেটের ধরণ

Validity মেয়াদ

Certificate Purpose সার্টিফিকেটের উদ্দেশ্য

OFFICE USE

Class 1

☒

Class 2

☐

Class 3

☒

Individual

☐

Organization

☒

1 Year

☐

2 Year

☐

Certificate Purpose

OFFICE USE

Section 01: Applicant Details আবেদনকারীর তথ্য

আপনার পুরো নামকে দুই অংশে ভাগ করতে হবে। পূরণ করার সময় নামের প্রতি অংশে একাধিক শব্দ/ভাগ থাকলে মাঝখানে ১টি ঘর খালি রেখে পূরণ করুন।

* First Name নামের প্রথম অংশ Z I A U D D I N

* Second Name নামের দ্বিতীয় অংশ A H M E D

* Date of Birth জন্ম তারিখ 1 3 0 9 1 9 7 3

* Nationality জাতীয়তা BANGLADESHI

* Gender লিঙ্গ ☒ Male পুরুষ☐ Female মহিলা

In Case of Foreign Nationals: Passport No.

Visa Details

* Father's Name পিতার নাম M O H I U D D I N A H M E D

* Mother's Name মাতার নাম B E B U M R A I H A N A K T E R B A N U

* Organization Details (Applicable for Organization Certificate) প্রতিষ্ঠানের তথ্য (প্রাতিষ্ঠানিক সার্টিফিকেটের জন্য প্রযোজ্য)

* Type of Organization ☐ Government ☐ Public Limited ☐ Private Limited ☐ Proprietorship ☐ Others

* Organization Name প্রতিষ্ঠানের নাম

* Designation of Applicant আবেদনকারীর পদবী

Web URL (for SSL Certificate)

Domain Name

(for SSL/VPN Certificate)

IP Address

(for SSL/VPN Certificate)

* Address (For Organization certificate provide organization address & for Individual certificate provide individual address)
ঠিকানা (প্রাতিষ্ঠানিক সার্টিফিকেটের জন্য প্রতিষ্ঠানের ঠিকানা এবং ব্যক্তিগত সার্টিফিকেটের জন্য ব্যক্তিগত ঠিকানা)

House/Village বাসগৃহ A P T 2 A 3

Road/Block/Sector রাস্তা/ব্লক/সেক্টর 6 9, S H I D D H E S W A R I

Police Station থানা R A M N A

Post Office ডাকঘর S H A N T I N A G A R

City/District শহর/জেলা D H A K N

Postcode পোস্টকোড 1 2 1 7

Country দেশ B A N G L A D E S H

Phone ফোন

Cell Phone মোবাইল 0 1 7 1 1 0 6 3 0 8 8

Email ইমেইল zia1971joy@gmail.com

Section 02a: Identity Proof Details পরিচয় প্রমাণ সংক্রান্ত তথ্য

* Identity Proof submitted ☒ National ID Card জাতীয় পরিচয় পত্র ☐ Passport পাসপোর্ট ☐ Birth Registration Certificate জন্ম নিবন্ধন সনদ ☐ Tax Identification Number (TIN) ট্যাক্স আইডেন্টিফিকেশন নম্বর

* Identity Proof Number পরিচয় প্রমাণ নম্বর 1 9 7 3 9 0 1 3 3 2 7 0 0 0 0 0 2

Section 02b: Address Proof Details ঠিকানা প্রমাণ সংক্রান্ত তথ্য

* Address Proof submitted ☐ Utility Bill ইউটিলিটি বিল ☐ Bank Pass Book ব্যাংক পাস বই ☐ Rental Agreement ভাড়ার চুক্তি

Section 03: Declaration ঘোষণা

According to the Bangladesh ICT Act 2006 (Amendment 2009), every subscriber shall exercise reasonable care to control of the private key to the public key listed in his/her Digital Signature Certificate and take all steps to prevent its disclosure.

I hereby declare that all information provided on this Certificate Application form for the purpose of obtaining a digital certificate is true and correct to the best of my knowledge.

* Signature of the Applicant আবেদনকারীর স্বাক্ষর

* Date তারিখ 2 6 0 9 2 0 1 3

* Place স্থান D H A K A

VERIFIED
26 SEP 2013
2009-09-26 14:00:00

Distribution of Digital Signature Certificate (DSC) in Government Offices for Using in Electronic File Management - এই কর্মসূচীর আওতায় ডিজিটাল স্বাক্ষর সার্টিফিকেটের আবেদনপত্র পূরণের জন্য প্রয়োজনীয় নির্দেশনা

১. (**) দুই তারকা বিশিষ্ট ক্রমিকগুলো এই প্রকল্পের জন্য প্রযোজ্য নয়। সুতরাং এই ক্রমিকগুলো পূরণ করতে হবে না।
২. আবেদনকারীর একটি রঙিন পাসপোর্ট সাইজের ছবি আবেদনপত্রের নির্দেশিত স্থানে আঠা দিয়ে লাগিয়ে নিজেই সত্যায়িত করুন।
৩. ঠিকানা হিসেবে ব্যক্তিগত বর্তমান ঠিকানা পূরণ করুন।
৪. জাতীয় পরিচয় পত্রের ফটোকপি (উভয় পাশ) অথবা পাসপোর্টের ফটোকপি নিজেই সত্যায়িত করে আবেদনপত্রের সাথে সংযুক্ত করে দিতে হবে।
৫. পূরণকৃত আবেদনপত্রটির এক কপি ফটোকপি নিজের কাছে সংরক্ষণ করুন। পরবর্তীতে টোকেন সহ ডিজিটাল সার্টিফিকেট গ্রহণের সময় এটি প্রয়োজন হবে।
৬. পূরণকৃত আবেদনপত্রটি সিসিএ কার্যালয়ে জমা দিতে হবে।
৭. শিক্ষাগত বা চাকুরিসূত্রে প্রাপ্ত পদবীসমূহ (যেমন: ডাক্তার, ইঞ্জিনিয়ার, ডক্টর, পিএইচডি ইত্যাদি নামের অংশ হিসেবে পরিগণিত হবে না)।
৮. আবেদনকারীর পিতা, মাতা মৃত হলেও তাঁর/তাদের নামের পূর্বে **LATE** লেখা যাবে না।