

নীরীক্ষক প্রতিষ্ঠান/ব্যক্তির
আবেদন ফর্ম

- ১। আবেদনকারীর নাম : _____
- ২। পিতার নাম (ব্যক্তির ক্ষেত্রে) : _____
- ৩। মাতার নাম (ব্যক্তির ক্ষেত্রে) : _____
- ৪। ঠিকানা :
- (ক) আবাসিক ঠিকানা _____
- টেলিফোন নম্বর _____
- মোবাইল নম্বর _____
- ফ্যাক্স- _____
- ই-মেইল- _____
- (খ) ব্যবসায়িক ঠিকানা _____
- টেলিফোন নম্বর _____
- মোবাইল নম্বর _____
- ফ্যাক্স _____
- ই-মেইল _____
- ৫। যোগাযোগের ঠিকানা : _____
- ৬। লিঙ্গ (আবেদনকারী কেবল ব্যক্তি হইলে) : _____
- ৭। জন্ম তারিখ/নিবন্ধনের তারিখ : _____
- ৮। জাতীয়তা : _____
- ৯। ইউআরএল/ওয়েব ঠিকানা (যদি থাকে) : _____
- ১০। জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর (ব্যক্তির ক্ষেত্রে) : _____
- ১১। ব্যক্তিগত ওয়েব ঠিকানা (যদি থাকে) : _____
- ১৩। VAT নিবন্ধন নম্বর (দলিল সংযুক্ত করণ) : _____
- ১৪। ব্যবসায়ের বিবরণ (যদি থাকে) : _____
- (Profile সংযুক্ত করণ)
- ১৫। করদাতা শনাক্তকরণ নম্বর (টিআইএন) : _____

১৮। অভিজ্ঞতা :

(ক) ইনফরমেশন সিস্টেমস নিরীক্ষার পূর্ব অভিজ্ঞতার বিবরণ : _____
(দলিলাদি সংযুক্ত করুন)

ক্রমিক নং	প্রতিষ্ঠানের নাম(পূর্বে ইনফরমেশন সিস্টেমস নিরীক্ষা সম্পন্ন করা হয়েছে)	নিরীক্ষার ধরন	নিরীক্ষার বছর	মেয়াদ (মাস)
১.				
২.				
৩.				

(খ) ইনফরমেশন সিস্টেমস নিরীক্ষকের সংখ্যা (প্রতিষ্ঠানের ক্ষেত্রে) : _____

(গ) ISO 27001/ CISA/ CISSP/ সমতুল্য সনদপত্র নিরীক্ষের সংখ্যা ও বিবরণ (দলিল সংযুক্ত করুন) :

১৯। ব্যবসায়িক অংশীদার/সদস্য/পরিচালক সংক্রান্ত তথ্য সংযোজন করুন :

২০। অন্যান্য প্রয়োজনীয় তথ্য সংযুক্ত করুন : _____

তারিখ :

দরখাস্তকারীর নাম ও স্বাক্ষর