

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
কৃষি মন্ত্রণালয়  
মৃত্তিকা সম্পদ উন্নয়ন ইনস্টিটিউট  
কৃষি খামার সড়ক, ঢাকা-১২১৫।  
www.srdi.gov.bd

নম্বর ১২.০৩.০০০০.০৩৭.৫১.০০১.১৬.২৫

তারিখ ১৫ মাঘ ১৪২৪

২৮ জানুয়ারি ২০১৮

বিজ্ঞপ্তি/নোটিশ

বিষয়: ডিজিটাল স্বাক্ষর বিষয়ক প্রশিক্ষণে কর্মকর্তা মনোনয়ন প্রসংগে।

উপর্যুক্ত বিষয় ও সূত্রের পত্রের প্রেক্ষিতে জানানো যাচ্ছে যে, বিভিন্ন সরকারি দপ্তরে ডিজিটাল স্বাক্ষর চালুর বিষয়ে মাননীয় প্রধানমন্ত্রী নির্দেশনা প্রদান করেছেন। এ লক্ষ্যে কটোলার অব সার্টিফাইং অথরিটি (সিসিএস) এর কার্যালয় থেকে বিভিন্ন সরকারি দপ্তরে ডিজিটাল স্বাক্ষর প্রশিক্ষণ প্রদানের উদ্যোগ গ্রহণ করা হয়েছে। মৃত্তিকা সম্পদ উন্নয়ন ইনস্টিটিউটের ৯ম গ্রেড ও তদুর্ধ্ব সরকারি কর্মকর্তাদের মধ্যে ডিজিটাল স্বাক্ষর প্রশিক্ষণে অংশগ্রহণের জন্য সকল কর্মকর্তাগণকে দাপ্তরিক ই-মেইল উল্লেখ করে সংযুক্ত ফরম পূরণপূর্বক এক কপি পার্সপোর্ট আকারের ছবি, জাতীয় পরিচয় পত্রের ফটোকপিসহ (হার্ড ও সফট কপি) আগামী ০৮ ফেব্রুয়ারি ২০১৮ খ্রিঃ তারিখের মধ্যে পরিচালক, এসআরডিআই বরাবর প্রেরণের জন্য অনুরোধ করা হলো।

২৮-১-২০১৮

মোঃ মকবুল হোসেন  
পরিচালক

সদয় অবগতি ও কার্যার্থে প্রেরণ করা হলঃ

- ১) মুখ্য বৈজ্ঞানিক কর্মকর্তা, উন্নয়ন বিভাগ/মৃত্তিকা পরীক্ষা বিভাগ, মৃত্তিকা সম্পদ উন্নয়ন ইনস্টিটিউট, ঢাকা।
- ২) প্রধান বৈজ্ঞানিক কর্মকর্তা, প্রশিক্ষণ শাখা/মৃত্তিকা কোরিলেশন শাখা/মৃত্তিকা ও ভূমি শ্রেণিবিন্যাস জরিপ শাখা মৃত্তিকা জরিপ ব্যাখ্যা শাখা/কেন্দ্রীয় গবেষণাগার/উপজেলা নির্দেশিকা সেল, মৃত্তিকা সম্পদ উন্নয়ন ইনস্টিটিউট, ঢাকা।
- ৩) প্রধান বৈজ্ঞানিক কর্মকর্তা, , মৃত্তিকা সম্পদ উন্নয়ন ইনস্টিটিউট, আঞ্চলিক কার্যালয়, ঢাকা/রাজশাহী/কুমিল্লা/খুলনা/সিলেট/রিশাল।
- ৪) ইনোভেশন অফিসার, মৃত্তিকা সম্পদ উন্নয়ন ইনস্টিটিউট, ঢাকা
- ৫) প্রধান বৈজ্ঞানিক কর্মকর্তা, মৃত্তিকা সম্পদ উন্নয়ন ইনস্টিটিউট, আঞ্চলিক গবেষণাগার, ঢাকা/রাজশাহী/কুমিল্লা/খুলনা/ময়মনসিংহ।
- ৬) প্রধান বৈজ্ঞানিক কর্মকর্তা, ভারপ্রাপ্ত কর্মকর্তা, মৃত্তিকা সম্পদ উন্নয়ন ইনস্টিটিউট, মৃত্তিকা সংরক্ষণ ও পানি বিভাজিকা ব্যবস্থাপনা কেন্দ্র, বান্দরবান/লবণাক্ততা ব্যবস্থাপনা ও গবেষণা কেন্দ্র, বটিয়াঘাটা, খুলনা।
- ৭) উর্ধ্বতন বৈজ্ঞানিক কর্মকর্তা, মৃত্তিকা সম্পদ উন্নয়ন ইনস্টিটিউট, জেলা কার্যালয়, ঢাকা/ময়মনসিংহ/জামালপুর/টাংগাইল/ ফরিদপুর/রাজশাহী/পাবনা/বগুড়া/রংপুর/দিনাজপুর/কুমিল্লা/চট্টগ্রাম/রাঙ্গামাটি/নোয়াখালী/খুলনা/

যশোর/কুষ্টিয়া/পটুয়াখালী/সিলেট/মৌলভীবাজার।

৮) ভারপ্রাপ্ত কর্মকর্তা, ডাটা প্রসেসিং ও পরিসংখ্যান শাখা, মৃত্তিকা সম্পদ উন্নয়ন ইনস্টিটিউট, ঢাকা।

৯) উর্ধ্বতন মানচিত্রাংকনবিদ, মানচিত্রাংকন শাখা, মৃত্তিকা সম্পদ উন্নয়ন ইনস্টিটিউট, ঢাকা।

১০) ভারপ্রাপ্ত কর্মকর্তা, মৃত্তিকা সম্পদ উন্নয়ন ইনস্টিটিউট, আঞ্চলিক গবেষণাগার, জামালপুর/ফরিদপুর/চট্টগ্রাম/  
সিলেট/নোয়াখালী/বগুড়া/দিনাজপুর/বরিশাল/কুষ্টিয়া/ঝিনাইদহ।

১১) জনাব .....

১২) অফিস নথি।

|  |   |   |  |   |
|--|---|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Indicates mandatory field   | <input type="checkbox"/> Individual Cert                                  | <input type="checkbox"/> CA Cert                                | <input type="checkbox"/> eCA Cert          | <input type="checkbox"/> Detailed Instruction over here |
| Class of Certificate সার্টিফিকেটের শ্রেণী  | Certificate Type সার্টিফিকেটের ধরণ  | Validity মেয়াদ   | Certificate Purpose সার্টিফিকেটের উদ্দেশ্য |   |
| <input type="checkbox"/> Class 1 <input type="checkbox"/> Class 2 <input type="checkbox"/> Class 3 | <input type="checkbox"/> Individual <input type="checkbox"/> Organization | <input type="checkbox"/> 1 Year <input type="checkbox"/> 2 Year |  |   |

**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 বালি রেখে পূরণ করুন।

\* First Name নামের প্রথম অংশ

\* Second Name নামের দ্বিতীয় অংশ

\* Date of Birth তারিখ  \* Nationality জাতীয়তা  \* Gender  Male পুরুষ  Female মহিলা

In Case of Foreign Nationals: Passport No.

Visa Details

\* Father's Name পিতার নাম

\* Mother's Name মাতার নাম

Use only  
BLOCK LETTERS  
to fill the form.

ছবি আঠা দিয়ে লাগানোর পর  
নিজেই সত্যায়িত করুন

**Organization Details (Applicable for Organization Certificate) প্রতিষ্ঠানের তথ্য (প্রতিষ্ঠানিক 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 (প্রতিষ্ঠানিক সার্টিফিকেটের জন্য প্রতিষ্ঠানের ঠিকানা এবং ব্যক্তিগত সার্টিফিকেটের জন্য ব্যক্তিগত ঠিকানা)

|                          |                                      |
|--------------------------|--------------------------------------|
| House/Village বাসা/গ্রাম | Road/Block/Sector রাস্তা/ব্লক/সেক্টর |
| Police Station থানা      | Post Office ডাকঘর                    |
| City/District শহর/জেলা   | Postcode পোস্টকোড                    |
| Country দেশ              | Phone ফোন                            |
| Cell Phone মোবাইল        | Email ইমেইল                          |

**Section 02a: Identity Proof Details পরিচয় প্রমাণ সংক্রান্ত তথ্য**

\* Identity Proof submitted জমাকৃত পরিচয় প্রমাণ  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

**Section 02b: Address Proof Details ঠিকানা প্রমাণ সংক্রান্ত তথ্য**

Address Proof submitted জমাকৃত ঠিকানা প্রমাণ  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 & 2013), 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

\* Place স্থান