Apply Reg: No : ----------

Customer ID : ----------

Certificate Serial No : ----------

APPLICATION FORM FOR DIGITAL CERTIFICATE

(ဒစ်ဂျစ်တယ်သက်သေခံလက်မှတ်လျှောက်လွှာ)

Applicant's Recent Photo Here
လျှောက်ထားသူ၏
(၆) လ အတွင်းရိုက်ထား
သည့်ဓါတ်ပုံ

Name of the Government*/ Organization* Personal * (အစိုးရဌာန/အဖွဲ့အစည်း/ကုမ္ပဏီ/ လျှောက်ထားသည့် ပုဂ္ဂိုလ် အမည်)				
New Certificate or Renew Certificate * (သက်သေခံလက်မှတ်အသစ်လျှောက်ခြင်း (သို့) သက်သေခံလက်မှတ် သက်တမ်းတိုးခြင်း)	☐ **New Certificate** (အသစ်လျှောက်ခြင်း)		☐ **Renew Certificate** (သက်တမ်းတိုးခြင်း)	
In case of Renewal (လိုင်စင်သက်တမ်းတိုးပါကဖြည့်ရန်)	**Date of Issue** (ထုတ်ပေးသည့်ရက်စွဲ)	----/----/--------	**Valid Until** (ကုန်ဆုံးသည့်ရက်စွဲ)	----/----/--------
	Common Name (လက်ရှိ သက်သေခံလက်မှတ် တွင်အသုံးပြုထားသည့်အမည်)			

Class of Certificates* (သက်သေခံလက်မှတ် အမျိုးအစား)	**Storage Type*** (ယူဆောင်လိုသည့် အမျိုးအစား)	**Certificate for*** (လျှောက်လိုသည့်သက်သေခံလက်မှတ် အမျိုးအစား)	**Type of Digital Certificate*** (ဒစ်ဂျစ်တယ်လက်မှတ်အမျိုးအစား)
Class 1 ☐	Type A (e-Token) ☐	Individual ☐	Signing & Encryption Code ☐
Class 2 ☐	Type B (USB, CD) ☐	Government ☐	Code Signing ☐
Class 3 ☐		Organization ☐	SSL ☐

PERSONAL DETAILS (လျှောက်ထားသည့်ပုဂ္ဂိုလ် (သို့) အဖွဲ့အစည်း၏အသေးစိတ်အချက်အလက်များ)

Name* (အမည်)		**Sex*:** Male ☐
Designation (ရာထူး)		Female (ကျား/မ) ☐
Department (ဌာန)		
Organization (အဖွဲ့အစည်း)		
Identification Details* (Valid and not expired) *Any one of:* National Registration Card No./ Passport No./Company Registration No./etc. (**အသေးစိတ်အချက်အလက်များ** - နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကဒ်ပြားနံပါတ် (သို့) **သက်တမ်းမကုန်ဆုံးသေးသော** ပါတ်စပို့နံပါတ် (သို့) ကုမ္ပဏီမှတ်ပုံတင်အမှတ်စသည်)		
Date of Birth* (In English) (မွေးနေ့ (သို့) ကုမ**Ü**ဏီတည်ထောင်သည့်ခုနှစ်) *(dd/mm/yyyy)*		

Information Security

Contact Address* (ဆက်သွယ်ရန်လိပ်စာ)	**Number*/ Floor *** (အိမ်အမှတ်/အလွှာ)	
	Street */ Road * (လမ်းအမည်)	
	Block*/Quarter* (အကွက်/ရပ်ကွက်အမှတ်)	
	Township*/ State or Division* (မြို့နယ်အမည်/တိုင်း /ပြည်နယ်)	

Contact Telephone Number* (ဆက်သွယ်ရန် တယ်လီဖုန်းနံပါတ်)	**Telephone***(တယ်လီဖုန်းနံပါတ်)		**Fax***(ဖက်စ်နံပါတ်)
	Office* (ရုံး)		
Contact Telephone Number* (ဆက်သွယ်ရန် တယ်လီဖုန်းနံပါတ်)	**Residence*** (အိမ်)		
	Mobile* (လက်ကိုင်ဖုန်း)		

Domain Name (URL,if any) (Domain အမည် ရှိပါက)	
Contact Email * (ဆက်သွယ်ရန်အီးမေးလ်လိပ်စာ)	

Existing Customer of Yatanarpon Teleport * (ရတနာပုံတယ်လီပို့၏ ဝန်ဆောင်မှုကို သုံးစွဲနေသူ)	☐ **Yes**	**Type of Service** : ---------- **Customer ID** : ----------	☐ **No**

To be filled if you apply for SSL Certificate (SSL Certificate လျှောက်ထားသူဖြစ်ပါကဖြည့်စွက်ရန်)

Desired Certificate Validity*	☐ **1 year (standard)**
Uniform Resource Locator (URL) to be displayed on certificate* (Certificate ပေါ်တွင်ဖော်ပြမည့် URLအမည်)	
Type of Web Server *	☐ **IIS 4.x** ☐ **IIS 5.x/6.x** ☐ **Lotus Domino** ☐ **Apache** ☐ **Tomcat** ☐ **Oracle** ☐ **Microsoft Exchange Server**

CERTIFICATE REQUEST DETAILS (သက်သေခံလက်မှတ်လျှောက်ထားခြင်းအသေးစိတ်အချက်အလက်များ)

The following details will be reflected in the certificate. The following information will be used when generating the certificate. If necessary, contact your application provider for these details before filling the form.

(အောက်ပါ အသေးစိတ်အချက်အလက်များသည် မိမိ၏သက်သေခံလက်မှတ်တွင်ဖော်ပြမည့်အချက်အလက်များဖြစ်ပါသည်။ သက်သေခံလက်မှတ်ကို **Generate** လုပ်ရာတွင် အောက်တွင်ဖြည့်ထားသည့်အချက်အလက်များအတိုင်းထည့်သွင်းမည်ဖြစ်ပါသည်။ လိုအပ်ပါကထိုအချက်များမဖြည့်စွက်မီ သက်သေခံလက်မှတ်ထုတ်ပေးမည့် တာဝန်ခံထံ ဆက်သွယ်မေးမြန်းနိုင်ပါသည်။)

Common Name* *(Name of the person/ Organization/ Registered domain name / Server Name, , etc)* (သက်သေခံလက်မှတ်တွင်ဖော်ပြလိုသည့်အမည် - လူပုဂ္ဂိုလ်အမည်/	

form ation Security

အဖွဲ့အစည်းအမည်/ *Domain* အမည်/ *Server* အမည်စသည်)	
E-Mail* *(Valid email address)* *(Must be filled by the applicant who apply for Personnel Digital Certificate (Signing & Encryption))* (*Digital Certificate* ကိုအသုံးပြုမည့် အီးမေလ်းလိပ်စာ -*Personnel Digital Certificate* လျှောက်ထားပါက မဖြစ်မနေ ဖြည့်စွက်ရပါမည်။)	
Organization Unit *(Name of the department)* (အဖွဲ့အစည်း/ဌာနအမည်)	
Organization *(Name of the organization)* (အဖွဲ့အစည်းအမည်)	
Uniform Resource Locator (URL) Name (to be displayed on certificate (If apply for SSL certificate)) **(Certificate** ပေါ်တွင်ဖော်ပြရမည့် **URL**အမည်)	
City*/Locality* *(Name of the city/township)* (မြို့အမည်)	
State*/Division* *(Name of State/Division)* (ပြည်နယ်/တိုင်းအမည်)	
Country* (နိုင်ငံအမည်)	**Myanmar**

IMPORTANT NOTICE (သတိပြုလိုက်နာရမည့်အချက်များ)

- This application form is to be filled by the applicant.
  (လျှောက်လွှာကို လျှောက်ထားသူ ကိုယ်တိုင်မှ ဖြည့်စွက်ရပါမည်။)
- This certificate is applicable to Myanmar and foreign individuals above 18 years age.
  (လျှောက်လွှာကို အသက် (၁၈) နှစ် ပြည့်ပြီးသူတိုင်းလျှောက်ထားနိုင်ပါသည်။)
- [*]Fields are mandatory. ([*]ပြထားသည့်နေရာများတွင်မဖြစ်မနေ ဖြည့်စွက်ရပါမည်။)
- Strike off which are not applicable. (မသက်ဆိုင်သည်များကို ခြစ်ပစ်ရပါမည်။)
- Subscriber agreement should be submitted along with this application form.
  (သုံးစွဲသူ သဘောတူညီချက် စာတမ်းကို ဤ လျှောက်လွှာနှင့် အတူပူးတွဲတင်ပြရပါမည်။)
- All subscribers are advised to read Yatanarpon CA Certificate Practice Statement available at http://www.yatanarponca.com.mm.
  (သက်သေခံလက်မှတ် ဌားရမ်းသုံးစွဲလိုသူများသည် ဖော်ပြပါ ရတနာပုံ CA ၏ Website တွင် CPS ကိုဖတ်ရှုရမည် ဖြစ်ပါသည်။)
- Copy of identification documents should be attached along with this application form.
  (မိမိ၏ကိုယ်ရေး ဆိုင်ရာအချက်အလက် စာရွက်စာတမ်းများကို ဤလျှောက်လွှာနှင့်အတူ ပူးတွဲတင်ပြရပါမည်။)
- Application form must be submitted in person to the Registration Authority/Yatanarpon CA for face-to-face verification.
  (ဖြည့်စွက်ပြီးလျှောက်လွှာကို Yatanarpon CA ၏ Registeration Authority ရတနာပုံ CA ထံသို့ လူကိုယ်တိုင် လာရောက်လျှောက်ထားရမည်။)
- Incomplete/Inconsistent application is liable to be rejected.
  (လျှောက်လွှာပုံစံတွင်ထည့်သွင်းထားသော အချက်အလက်များမပြည့်စုံပါက သို့မဟုတ် မမှန်ကန်ပါက သက်သေခံလက်မှတ် ထုတ်ပေးလိမ့်မည်မဟုတ်ပါ။)
- All fields must be filled in English.
  (အချက်အလက်များအားလုံးကို အင်္ဂလိပ်လို ဖြည့်စွက်ရပါမည်။)

DECLARATION AND UNDERTAKING BY THE APPLICANT* (လျှောက်ထားသူမှသဘောတူလိုက်နာကြောင်းဝန်ခံချက်)

All the above information provided by me is true to the best of my knowledge and belief. I accept the responsibility for the safety and integrity of the private key by controlling the access to the computer/device containing the same, so that it is not compromised and I will immediately notify to the Yatanarpon CA in event of key compromise. I agree to publish the Digital Certificate in the Yatanarpon CA repository and will report Yatanarpon CA of any error or defect in the certificate and change in

Informational

the above information.

(အထက်တွင်ဖြည့်စွက်ထားရှိခဲ့သော အချက်အလက်အကြောင်းအရာများသည် လိမ်လည်ဖြည့်စွက်ထားခြင်းမဟုတ်ဘဲ ကျွန်ုပ်နားလည်သိရှိသ၍ မှန်ကန်စွာ ဖြည့်သွင်းဖော်ပြထားပါသည်။ ကျွန်ုပ်သည် မိမိ၏ ကိုယ်ပိုင် Private Key အား ချိုးဖေါက်ခြင်းမခံရစေရန်၊ လုံခြုံမှုရှိစေရန်၊ ဝင်ရောက်ပြုပြင်ခြင်းမခံရစေရန် သက်သေခံ လက်မှတ်ကို အသုံးပြုမည့် Computer သို့ Devices များကို ဝင်ရောက်သုံးစွဲရာတွင် လုံခြုံမှုရှိစေရန် တာဝန်ယူမည်ဖြစ်ပါသည်။ အကယ်၍ မိမိ၏ကိုယ်ပိုင် သက်သေခံလက်မှတ်ကို အခြားသူတစ်ဦးမှ ရရှိသွားပါကလည်း ရတနာပုံ CA ထံသို့ အမြန်ဆုံး အကြောင်းကြားမည်ဖြစ်ကြောင်း သိရှိပါသည်။ မိမိ၏သက်သေခံလက်မှတ်ကိုလည်း ရတနာပုံ CA ၏ Website Repository နှင့် National Repository တွင်ထည့်သွင်းကြေညာခွင့်ပြုပါသည်။ သက်သေခံလက်မှတ် တစ်စုံတစ်ရာချို့ယွင်းခြင်းနှင့် မိမိ၏အထက်တွင် ဖြည့်သွင်းထားသော အချက်အလက်အကြောင်းအရာများ အပြောင်းအလဲရှိပါက ရတနာပုံCA သို့ အကြောင်းကြားမည်ဖြစ်ကြောင်း ဝန်ခံကတိပြုပါသည်။)

Date (နေ့စွဲ) : --------/---------/----------

Name of the Applicant : ----------
(လျှောက်ထားသူ၏အမည်)

Place (နေရာ) : အမှတ်-၁၅/A-4/ကမ္ဘာအေးဘုရားလမ်း၊ မရမ်းကုန်းမြို့နယ်၊ရန်ကုန်။

Signature of the Applicant: ----------
(လျှောက်ထားသူ၏လက်မှတ်)

FOR SUPERIOR AUTHORITY/GUARANTOR OF THE APPLICANT*

(လျှောက်ထားသူ၏အထက်တာဝန်ရှိသူ/အာမခံသူ မှထောက်ခံချက်)

This is to certify that Mr./Ms..... has provided correct information in the "Application Form for Digital Certificate" to the best of my knowledge and belief. I hereby authorize him/her, to apply for obtaining Digital Certificate from Yatanarpon CA for the purpose specified above.

(သက်သေခံလက်မှတ်လျှောက်ထားသူ ဦး/ဒေါ် ..... သည် ၎င်း၏ဒစ်ဂျစ်တယ်လျှောက်လွှာ ပုံစံတွင် ဖြည့်စွက်ထားရှိသည့်အချက်အလက်များသည် မှန်ကန်စွာဖြည့်စွက်ထားပါကြောင်း မိမိနားလည်သိရှိသ၍တင်ပြအပ်ပါသည်။ ကျွန်ုပ်သည် ထိုလျှောက်ထားသူအား အထက်တွင် ဖော်ပြထားသည့်အတိုင်းအသုံးပြုနိုင်ရန်အတွက် ရတနာပုံ CA မှ ဒစ်ဂျစ်တယ်သက်သေခံလက်မှတ်ကို ထုတ်ပေးပါရန် ထောက်ခံအပ်ပါသည်။)

Name of the Officer / Guarantor : ----------
(ထောက်ခံသူအရာရှိ /အာမခံသူ၏အမည်)

Name of the Department / Organization /Company : ----------
(ဌာန/အဖွဲ့အစည်း /ကုမ္ပဏီ အမည်)

Rank (ရာထူး) : ----------

Official Email (ရုံးသုံးအီးမေလ်း) : ----------

Phone No (တယ်လီဖုန်းနံပါတ်) : ----------

Fax No (ဖက်စ်နံပါတ်) : ----------

Date (နေ့စွဲ) : -------/--------/----------

(Signature)
(လက်မှတ်)

(Official Seal)
(ရုံးတံဆိပ်)

TO BE FILLED BY RA OFFICE ONLY(RA မှဖြည့်စွက်ရန်)

The applicant has provided correct information in this application form. I have checked and verified the application form and supporting documents.

(သက်သေခံလက်မှတ်လျှောက်ထားသူ၏ လျှောက်လွှာပုံစံတွင်ရေးသွင်းထားသောအချက်အလက်များနှင့်တကွ လိုအပ်သောပူးတွဲပါ စာရွက်စာတမ်းများအား သေချာစွာ စစ်ဆေးအတည်ပြုပြီးဖြစ်ပါသည်။)

Date (နေ့စွဲ) : ---------/----------/----------

Name of the Authorized Person : ----------

(တာဝန်ခံ၏အမည်)

Place (နေရာ) : အမှတ်-၁၅/A-4/ကမ္ဘာအေးဘုရားလမ်း၊ မရမ်းကုန်းမြို့နယ်၊ရန်ကုန်။

--- --- ----------

(Signature) (Official Seal)

(လက်မှတ်) (ရုံးတံဆိပ်)

TO BE FILLED BY AUTHORIZED PERSON ONLY(Yatanarpon Teleport မှဖြည့်စွက်ရန်)

Double checked and verified by CA.

Date : ----------/---------/----------

Name of the Authorized Person : ----------

(Signature) (Official Seal)

Informa