



نوع الشهادة:	مدة الصلاحية:
شهادة اتصال آمن معيارية SSL شهادة اتصال آمن Code-Signing شهادة رقمية لجهة	عام واحد عامين ٣ أعوام

أولاً: بيانات مقدم الطلب - كافة الحقول ضرورية	
رقم هاتف للتواصل:	الاسم الثلاثي لطالب الخدمة:*
البريد الإلكتروني:	اسم الجهة التي يتبع لها (باللغتين عربي/انكليزي):* اسم الجهة باللغة العربية اسم الجهة باللغة الانكليزية
	معرف الجهة الجهة حكومية: أدخل رمز الجهة* رمز الجهة هو الترميز الوطني الصادر عن اللجنة التوجيهية العليا لمبادرة الحكومة الإلكترونية للجهات العامة الجهة خاصة: رقم السجل التجاري*
صادر عن محافظة*	معرف الخدمة (في حال الشهادة المطلوبة SSL) اسم نطاق الأسماء Common name: الاسم البديل Subject Alt. Name الوحدة الفرعية \ المديرية (إن وجدت): Organization Unit
	طلب توقيع الشهادة CSR (الصق أدناه)



ثانياً: تصريح مقدم الطلب

أصرح أنني:

- امتثل للشروط والقواعد المتعلقة بإصدار هذه الشهادة على النحو المنصوص عليه في سياسة استخدام الشهادة Certification Practice Statement (CPS) الخاصة بمزود خدمة التصديق الرقمي
- على اطلاع أن مزود خدمة التصديق الرقمي الحكومي يصدر ويقدم هوية إلكترونية، مؤلفة من شهادات رقمية، وذلك للاستفادة من الخدمات المختلفة للبنية التحتية للمفتاح العام PKI. كذلك أعرف انه يجب استخدام الشهادة الرقمية وفقاً لمسؤوليات المشترك المبينة أدناه
- مدرك أن عدم الالتزام بسياسات الاستخدام Certification Practice Statement (CPS) الخاصة بمزود خدمة التصديق الرقمي الحكومي سوف يؤدي إلى إلغاء الشهادات الممنوحة لي

مسؤوليات صاحب الشهادة:

- كافة المعلومات المقدمة لمزود خدمة التصديق الرقمي بخصوص طلب الشهادة الرقمية صالحة وكاملة وصحيحة، وسأقوم بإعلام مركز التصديق عند أي تعديل عليها.
 - سأقوم بحماية المفتاح الخاص والحامل الإلكتروني Token والقيام بكل ما من شأنه منع فقدانها أو افشاءها أو تعديلها أو استخدامها من قبل الغير.
 - سأقوم مباشرة بإعلام مزود خدمة التصديق الرقمي في حال وجود أي شبهة بأي طريقة كانت بكشف المفتاح الخاص.
 - سأقوم بضبط الوصول لأجهزة الحاسب أو أي تجهيزات أخرى تحوي المفتاح الخاص.
 - سأقوم بحماية كلمة المرور الخاصة باستخدام المفتاح الخاص.
- أصرح بأن كافة البيانات أعلاه صحيحة، وأتني قد اطلعت وفهمت وأوافق على المسؤوليات المذكورة أعلاه.

توقيع مقدم الطلب:

التاريخ:

الوقت:

الثبوتيات المرفقة:

صورة الهوية

صورة شخصية

صورة جواز السفر

موافقة الجهة الطالبة:

اسم المسؤول والصفة الوظيفية

توقيع المسؤول وختم الجهة