



বাংলাদেশ বেসামরিক বিমান চলাচল কর্তৃপক্ষ

সদর দপ্তর, কুর্মিটোলা, ঢাকা-১২২৯।

এভিয়েশন সিকিউরিটি বিভাগ

www.caab.gov.bd



জরুরি

সীমিত

নম্বর: ৩০.৩১.০০০০.১৫১.২২.০০২.১৯.৯০২

তারিখ: ২৪ ভাদ্র ১৪২৯

০৮ সেপ্টেম্বর ২০২২

পরিপত্র

বিষয়: বেবিচক AvSecID Portal (বিমানবন্দর নিরাপত্তা পাশের অনলাইন আবেদন পোর্টাল) বাস্তবায়ন প্রসঙ্গে।

উপর্যুক্ত বিষয়ে আপনার অবগতির জন্য জানানো যাচ্ছে যে, দেশের এভিয়েশন সিকিউরিটি সিস্টেমের চলমান মান উন্নয়ন কার্যক্রমের ধারাবাহিকতায় বিমানবন্দরসমূহের নিরাপত্তা পাশ এর আবেদন, অনুমোদন ও ব্যবস্থাপনা আরও যুগোপযোগী ও আধুনিকায়নের নিমিত্ত AvSecID নামক অনলাইন আবেদন পোর্টাল চালু করা হয়েছে। উক্ত AvSecID পোর্টাল হতে বিমানবন্দর নিরাপত্তা পাশ প্রাপ্তির জন্য সংশ্লিষ্ট মন্ত্রণালয়/দপ্তরসমূহকে নিম্নোক্ত প্রক্রিয়া অনুসরণ করতে হবে:

ক) **সংস্থা নিবন্ধীকরণ:** বেবিচক এর AvSecID পোর্টাল এ নিবন্ধীকরণের জন্য সংযুক্ত ফর্ম (CAAB AvSecID Portal Enlistment Form) পূরণ করে চেয়ারম্যান/ সদস্য (নিরাপত্তা), বেবিচক বরাবর প্রেরণ করতে হবে। বেবিচক কর্তৃক উক্ত সংস্থাকে AvSecID পোর্টাল এ নিবন্ধন করা হবে এবং প্রতিটি নিবন্ধিত সংস্থার অনুকূলে ৫ ডিজিটের একটি সংস্থা কোড প্রদান করা হবে।

খ) **DAS নিবন্ধীকরণ:** কমপক্ষে ২জন কর্মকর্তাকে Designated Authorized Signatory (DAS) মনোনয়ন করতে হবে। DAS মনোনয়নের জন্য সংযুক্ত ফর্ম (DAS Nomination Form) যথাযথভাবে পূরণ করে চেয়ারম্যান/ সদস্য (নিরাপত্তা), বেবিচক বরাবর প্রেরণ করতে হবে। উল্লিখিত কর্মকর্তাগণকে বেবিচক কর্তৃক AvSecID পোর্টাল এ নিবন্ধীকরণ করা হবে। নিবন্ধিত DAS-গণের অনুকূলে User ID ও অস্থায়ী password প্রদান করা হবে।

গ) **অনলাইন আবেদন দাখিল:** আবেদনকারীকে আবেদন দাখিলের পূর্বে বেবিচকের AvSecID Portal লিঙ্ক (avsec.caab.gov.bd) এ Sign up করে User Account তৈরী করে সংস্থা কোড দিয়ে অনলাইনে আবেদন ফর্ম পূরণ করে নির্দিষ্ট DAS বরাবরে অগ্রসর করতে হবে।

ঘ) **DAS এর কার্যক্রম:** AvSecID পোর্টাল এ প্রাপ্ত আবেদনসমূহ পরীক্ষান্তে DAS কর্তৃক বেবিচকে প্রেরণ করতে হবে। উল্লেখ্য যে, এ সংক্রান্ত বিস্তারিত নির্দেশনা AvSecID পোর্টাল এ যথাসময়ে প্রকাশ করা হবে।

২.০ এমতাবস্থায়, বিভিন্ন সংস্থা/ দপ্তর/ এয়ারলাইন্স এর অনুকূলে সরকারী/ দাপ্তরিক / অপারেশনাল কাজের স্বার্থে প্রয়োজনীয় বিমানবন্দর স্থায়ী নিরাপত্তা পাশ প্রাপ্তির জন্য উল্লিখিত প্রক্রিয়া সম্পন্ন করতঃ ফরমসমূহ অত্র দপ্তরে জরুরী ভিত্তিতে প্রেরণের জন্য অনুরোধ করা হলো।

সংযুক্তঃ বর্ণনা মোতাবেক।

২৮-৯-২০২২

আবু সালেহ মাহমুদ মান্নাফী
সদস্য (নিরাপত্তা)

[PLEASE USE THIS FORMAT ON YOUR COMPANY LETTERHEAD]

DAS AUTHORIZATION TEMPLATE

Ref:

Chairman
Civil Aviation Authority of Bangladesh
Headquarters, Kurmitola, Dhaka-1229

Subject : Application for enlistment of Designated Authorized Signatory (DAS) for [COMPANY NAME]

The persons listed below nominated by [company name] as Designated Authorized Signatory (DAS) for airport security passes/other ID documents as indicated and is/are authorized to validate and request individual airport security pass/ID application and documentation for [company name] in accordance with the CAAB's Airport Security Pass Policy 2020.

Background Checks by Employer has been completed by [company name] and Police verification by special branch must be successfully completed on the individuals listed below, who clearly understand the requirements of the Airport Pass Policy 2020 and will assume all responsibilities associated with being an designated authorized signatory.

Required DAS training has been completed / will be completed as necessary. CAAB will be notified in writing of any changes to authorization of following persons:

Details of DAS	Authorized for
Name Designation Company ID	<input type="checkbox"/> NAP <input type="checkbox"/> NIAC <input type="checkbox"/> ASP <input type="checkbox"/> CMAP <input type="checkbox"/> AVP <input type="checkbox"/> LVP
Name Designation Company ID	<input type="checkbox"/> NAP <input type="checkbox"/> NIAC <input type="checkbox"/> ASP <input type="checkbox"/> CMAP <input type="checkbox"/> AVP <input type="checkbox"/> LVP
Name Designation Company ID	<input type="checkbox"/> NAP <input type="checkbox"/> NIAC <input type="checkbox"/> ASP <input type="checkbox"/> CMAP <input type="checkbox"/> AVP <input type="checkbox"/> LVP

Individual nomination forms are attached with the letter of authorization.

[Head of organization / Chief Executive of Organization/Head of Division]

DESIGNATED AUTHORIZED SIGNATORY (DAS) NOMINATION FORM

[Attach a passport size photo here]

Name	
Designation	
National ID Number	
Company ID Number	
ASP/NIAC/CMAP/NAP Nmuber	
Name of Organization/ Division	
Contact Number	
Alternate Contact Number	
e-mail Address	
Alternate e-mail address	
Police Verification Status (If completed)	

Instructions for Designated Authorized Signatory (DAS)

- 1) **Designated Authorized Signatory** is a nominated employee of an organization and enlisted by CAAB who is authorized to validate and request individual ID application and documentation for that organization.
- 2) The number of authorized signatories is limited up to three (3) for each organization depending on the scope of operation.
- 3) Requests for enlistment and replacement of authorized signatory shall be made in writing by organization on company letterhead / CAAB prescribed form to the AVSEC Division of CAAB HQ.
- 4) Upon satisfactory Background Checks and Police Verification Checks, the enlistment of authorized signatory shall be confirmed.
- 5) Authorized Signatory Training: Individuals designated as authorized signatories, must receive initial authorized signatory training on airport ID pass requirements including recurrent training every 2 years.
- 6) Responsibilities of Authorized Signatory:
 - a. Ensure that documentations for pass applications are genuine, accurate and complete.

DESIGNATED AUTHORIZED SIGNATORY (DAS) NOMINATION FORM

[Attach a passport size photo here]

- b. Ensure the required employer background checks and where applicable police verification has conducted on applicant.
- c. Verify the areas of access or authorization required for the performance of the applicant's current responsibilities.
- d. Follow up on application problems that may arise
- e. Notify the airport pass office immediately of lost, stolen or changes in employee employment status.
- f. Provide a timely response to audit/inspection.

The Designated Authorized Signatory's and the company's contact information must be current with the CAAB's airport pass /ID approving and issuing office. DASs are required to inform the CAAB of any changes to contact information.

By signing this document, I acknowledge understanding of the above and accept the requirements of the Designated Authorized Signatory rules and responsibilities under the Airport Pass Policy 2020.

Date:

Signatur with full name

Please Attach: (1) NID Copy, (2) Company ID copy, (3) BCE (Original) (4) Completed Police Verification Application form [Form No: APP6(6)], if not completed, (5) Training / GSAT Certificate (if completed)

BACKGROUND CHECKS BY EMPLOYER (BCE)

PART A : EMPLOYEE INFORMATION

First Name:		Middle Name:	Last Name:
Name as NID:		Name in Bangla (For Bangladeshi national):	
Other Name Used (if any):			Years Used:
Father's Name			
Mother's Name			
Spouse Name			
Current Address:		Date of Birth:	Place of Birth:
Permanent Address:		Gender: <input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/> Others	NID Number:

(Please attach attested copies of NID, Birth Certificate / Passport and Character Certificate from local government)

PART B: EMPLOYMENT HISTORY (At least last Five Years and 2 most recent, Where Applicable)

Company Name and Address	Positions Hold	Duration
Company Name (Current): Address: Contact Number:		From: Present:
Company Name: Address: Contact Number:		From: To:
Company Name: Address: Contact Number:		From: To:
Company Name: Address: Contact Number:		From: To:
Company Name: Address: Contact Number:		From: To:

PART C: EDUCATION HISTORY

School / College/ University	Year Attended	Degree Obtained

BACKGROUND CHECKS BY EMPLOYER (BCE)**PART D : REMAKS BY EMPLOYER**

This is to certify that Mr./Ms_____is an employee of this organization. All information given by him/her in the section A, B and C have been verified from his previous concerned organization (s) and /or educational institutions. No adverse report has been found against him/her. During his employment with this organization, if he is found involved with or being convicted of any criminal activities and offences, it will reported the Airport Security Pass / NAP/ NIAC/ CMAP issuing authority.

Name and Signature:

Designation:

Contact Number:

Organization: