গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয় স্বাস্থ্য শিক্ষা ও পরিবার কল্যাণ বিভাগ চিকিৎসা শিক্ষা-১ শাখা www.mefwd.gov.bd

নং: ৫৯.০০.০০০০.১৪০.১৪.০০৬.২২.৬২৮

০৮ অগ্রহায়ণ ১৪৩০ তারিখ: -২৩ নভেম্বর ২০২৩

## গবেষণা প্রস্তাব আহবান

'সমন্বিত স্বাস্থ্য-বিজ্ঞান গবেষণা ও উন্নয়ন তহবিল কার্যক্রম পরিচালনা সম্পর্কিত নীতিমালা-২০২১ (সংশোধিত)' এর আওতায় স্বাস্থ্য শিক্ষা ও পরিবার কল্যাণ বিভাগ কর্তৃক অর্থ বিভাগের তহবিল থেকে গবেষণার জন্য ২০২৩-২৪ অর্থবছরে আর্থিক মঞ্জুরি প্রদানের লক্ষ্যে নিম্নোক্ত বিষয়বস্তুর ওপর গবেষণা প্রস্তাব আহ্বান করা যাচ্ছে:

## (১) গবেষণার বিষয়াবলি:

- 1. Public Health Issues;
- 2. Non Communicable Disease; including Mental Health, Injury and it's Risk Factors;
- 3. Infectious Diseases;
- 4. Common and Emerging Diseases;
- 5. All phases of trial (Pre-clinical/ Clinical) including Animal Studies;
- 6. Basic Medical Science;
- 7. Pandemic Potential Diseases;
- 8. Genetic Study;

- 9. Vaccine and new Drug Development;
- 10. Biomedical Engineering;
- 11. All branches of Medical Education;
- 12. Health System Research;
- 13. Neglected Tropical Diseases;
- 14. Maternal and Child Health, Issues related to Elderly and Adolescent Health;
- Security; and 16. SDG, Universal Health Coverage and Revitalizing Primary Health Care.

15. Nutrition, Food Safety and Food

## (২) আবেদনের শর্তাবলী:

- ক) গবেষককে/গবেষণাকারী প্রতিষ্ঠানকে (প্রিন্সিপাল ইনভেস্টিগেটর) বাংলাদেশি নাগিরক হতে হবে এবং বাংলাদেশে অবস্থান করতে হবে। আবেদনের সাথে আবেদনকারীর জাতীয় পরিচয়পত্র/পাসপোর্টের কপি দাখিল করতে হবে;
- খ) গবেষণাটি বাংলাদেশে পরিচালনা করতে হবে;
- গ) প্রধান গবেষককে পোস্ট গ্রাজুয়েট ডিগ্রিধারী বিশেষজ্ঞ/গবেষক হতে হবে এবং প্রস্তাবিত গবেষণা বিষয় সংশ্লিষ্ট অভিজ্ঞতা থাকতে হবে। প্রতিষ্ঠানের ক্ষেত্রে প্রতিষ্ঠানকে সংশ্লিষ্ট কর্তৃপক্ষ কর্তৃক নিবন্ধিত হতে হবে;
- ঘ) সরকারি, বেসরকারি বা স্বায়ত্তশাসিত প্রতিষ্ঠানে কর্মরত কর্মকর্তাগণ আবেদন করতে পারবেন;
- ঙ) আবেদনকারী গবেষণার জন্য কোনো সরকারি, বেসরকারি, স্বায়ত্তশাসিত অথবা দেশের অথবা বিদেশের যেকোনো প্রতিষ্ঠান হতে আর্থিক সহায়তা নেননি মর্মে অঞ্চীকারনামা আবেদনের সাথে দাখিল করতে হবে;
- চ) আবেদনকারীর বয়স হবে (দরখাস্ত করার সময়) সর্ব্বোচ্চ ৬০ বছর। দক্ষতা, অভিজ্ঞতা ও সুনাম বিবেচনায় বয়সসীমা শিথিলযোগ্য হবে;
- ছ) আবেদন ফরম অনুযায়ী গবেষণা প্রস্তাবের সাথে অন্যান্য প্রয়োজনীয় তথ্যাদি/দলিল সন্নিবেশিত করতে হবে। অসম্পূর্ণ আবেদন/গবেষণা প্রস্তাব বাতিল বলে গণ্য হবে;
- জ) গবেষণার অভিজ্ঞতা, পাবলিকেশন্স ইত্যাদিসহ প্রধান গবেষকের পূর্ণাঞ্চা জীবনবৃত্তান্ত (৩ পৃষ্ঠার অধিক নয়) ও সহ গবেষকদের সংক্ষিপ্ত জীবনবৃত্তান্ত (১ পৃষ্ঠার অধিক নয়) সংযোজন করতে হবে;
- ঞ) যে প্রতিষ্ঠানে গবেষণা করা হবে, সে প্রতিষ্ঠান প্রধানের নিকট হতে অনুমতি নিয়ে তা আবেদনের সাথে দাখিল করতে হবে;
- ট) একজন গবেষক প্রিন্সিপাল ইনভেস্টিগেটর (PI)/কো-প্রিন্সিপাল ইনভেস্টিগেটর (Co-PI)/কো-ইনভেস্টিগেটর (Co- Investigator) হিসাবে সবোর্চ্চ ২ টি প্রটোকলের সাথে সংযুক্ত থাকতে পারবেন।
- ঠ) ইতোমধ্যে এই তহবিল হতে কেউ প্রিন্সিপাল ইনভেস্টিগেটর (PI) হিসাবে একটি প্রটোকলে এ্যাওয়ার্ড পেয়ে থাকলে তিনি এই বিজ্ঞপ্তির আওতায় আর একটি প্রটোকল জমা দিতে পারবেন। কিন্তু কেউ দুইটি প্রটোকলে এ্যাওয়ার্ড পেয়ে থাকলে উক্ত গবেষণা সমাপ্ত না হওয়া পর্যন্ত তিনি এই বিজ্ঞপ্তির আওতায় আবেদন করতে
- ড) গবেষণা প্রস্তাব প্রাথমিকভাবে নির্বাচিত হলে আবেদনকারী/আবেদনকারী প্রতিষ্ঠানকে স্ব স্ব ইনস্টিটিউট থেকে ইথিক্যাল ক্লিয়ারেন্স নিতে হবে। ইনস্টিটিউটভিত্তিক আবেদনকারী না হলে বাংলাদেশ মেডিকেল রিসার্চ কাউন্সিল (বিএমআরসি) থেকে ইথিক্যাল ক্লিয়ারেন্স নিতে হবে; এবং
- ঢ) চুক্তি স্বাক্ষরের তারিখ হতে গবেষণাকাল হবে অনুর্ধা ২ বছর।

# (৩) আবেদন জমাদানের নিয়মাবলী:

দাখিল করতে হবে।

- ক) প্রটোকল/গবেষণা প্রস্তাব নির্ধারিত আবেদন ফরমে প্রস্তুতপূর্বক দাখিল করতে হবে। আবেদন ফরম এবং নীতিমালা স্বাস্থ্য শিক্ষা ও পরিবার কল্যাণ বিভাগের ওয়েবসাইট (www.mefwd.gov.bd) এবং স্বাস্থ্য সেবা বিভাগের ওয়েবসাইট (www.hsd.gov.bd) থেকে সংগ্রহ করা যাবে; খ) প্রস্তুতকৃত প্রটোকল/গবেষণা প্রস্তাব এর ২টি হার্ড কপি (স্পাইরাল বাইন্ডিংকৃত) একটি প্লান্টিক ক্লিয়ার ব্যাগ
- অথবা ফোল্ডারে রেখে খামের ভিতরে জমা দিতে হবে। এর সাথে প্রস্তাবিত প্রটোকলের স্ক্যানকপি/সফটকপির সিডি উক্ত খামের ভিতরে রেখে দাখিল করতে হবে: গ) খামের উপরে প্রটোকলের টাইটেল, প্রিন্সিপাল ইনভেন্টিগেটর (PI) এর নাম, মোবাইল নাম্বার ও গবেষণার
- বিষয় প্রেরক অংশে উল্লেখ করতে হবে। প্রটোকলের একটি শর্ট টাইটেল (২৫ অক্ষরের বেশি নয়) খামের উপরে উল্লেখ করতে হবে; ঘ) প্রটোকলের হার্ডকপি জমাদানের পর অফিস কর্তৃক একটি প্রটোকল নাম্বার সরবরাহ করা হবে। পরবর্তীতে
- প্রটোকলের স্ক্যানকপি/সফটকপি hsr.mefwd@gmail.com এই ইমেইলে প্রেরণ করতে হবে এবং ই-মেইলের সাবজেক্ট হিসাবে প্রটোকল নাম্বারটি লিখতে হবে; এবং ঙ) আগামী ২২/০১/২০২৪ খ্রি. তারিখ অফিস সময়ের মধ্যে (সকাল ৮টা থেকে দুপুর ২টা পর্যন্ত, শুক্রবার ও সরকারি ছুটির দিন ব্যতিত) নির্ধারিত আবেদন ফরম অনুযায়ী ইংরেজিতে প্রস্তুতকৃত প্রটোকল/গবেষণা

প্রস্তাব; রুম নম্বর-৯১৩, ৯ম তলা, ন্যাশনাল ইনস্টিটিউট অব নিউরোসাইন্স এন্ড হসপিটাল, আগারগাঁও, ঢাকায়

(মল্লিকা খাতুন) যুগ্মসচিব (চিকিৎসা শিক্ষা)

স্বাস্থ্য শিক্ষা ও পরিবার কল্যাণ বিভাগ

সদস্য-সচিব

সমন্বিত স্বাস্থ্য-বিজ্ঞান গবেষণা ও উন্নয়ন তহবিল কার্যক্রম পরিচালনা সম্পর্কিত জাতীয়/বাছাই কমিটি

(20" x 4 Col)

# [Cover Page]

Serial no:				
(to be filled up	by offic	ce)		
Title:				
Principal In	vestig	ator's	Name:	
Mobile No:				
E-mail Addı	ress:			
<b>Institution:</b>				

## **Grant Application Form**

1. Name of Principal Investigator(s) with designation, address, mail ID, mobile no:

## Title:

## **Part-A: General information**

6. Total amount of budget (in taka):

a.	Name:
b.	Designation:
c.	Address:
	E-mail ID:
e.	Mobile number:
2. Name of the	organization (if submitted on behalf):
3. Place of stud	y:
4. Proposal rela	ated information:
a.	Title:
b.	List of Co-investigator(s)/name of the team members:
	Co-PI :
	Co-I :
c.	Approval/forwarding of the head of the department/institute:
d.	Area of research: (Which area of research will be covered according to the
	advertisement)
5. Duration of t	he study:

## Part-B: Information about the investigators and or organization

#### **Details about the Principal Investigator (PI)**

- a. Name:
- b. Present address:
- c. Current Affiliation:
- d. Email:
- e. Mobile number:
- f. Educational qualification (From recent to graduation):

Degree/Fellowship	Institution	Year

- g. Previous research experience (Can be attached with CV):
- h. List of publication including up-to-date citation score and h-index (Can be attached with CV):
- i. A copy of detail CV (not more than 3 page):

# Details about the Co-PI/ Co-investigators (please use same proforma for every Co-PI as per required number)

- a. Name:
- b. Present address:
- c. Current Affiliation:
- d. Email:
- e. Mobile number:
- f. Educational qualification (From recent to graduation):

Degree/Fellowship	Institution	Year

- g. Previous research experience (Can be attached with CV):
- h. List of publication including up-to-date citation score and h-index (Can be attached with CV):
- i. A copy of detail CV (not more than 1 page):

## Other research assistants (please provide a CV not more than 1 page)

- a. PhD/MPhil students
- b. Laboratory staff
- c. Others (brief description of the organization if submitted through an organization)

# **Part-C Executive Summary**

(Do not start writing from this page and start writing from next page)

# Part-C: Executive summary (not exceeding two pages) and should cover the followings

## Title:

- 1. Aims:
- 2. General objective:
- 3. Specific objectives:
- 4. Rationale:
- 5. Methodology (Brief) (This section must include study duration):
- 6. Ethical clearance:
- 7. Impact of the study in future research:
- 8. Impact of the study at national level:
- 9. Total amount of budget (in taka):

# **Part-D Technical Information**

(Do not start writing from this page and start writing from next page)

Part-D: Technica	l Information		
Title:			
1. Background of the	study <sup>.</sup>		
_	•		
2. Rationale of the stu	dy:		
3. Literature review:			
Author, year	Major findings		
4. Objectives and outo	comes:		
ŭ			1. 1 921 1
	er the question "why is this project related outcomes. Objectives shou		=
	evant research and capacity building		
Objectives (in SMAF	RT format)	<b>Expected Outcome</b> (the impact or charge	
			the project will have
		contributed to)	
5 Kay daliyarahlas ar	nd success indicators for the p	ronocal·	
-	-	-	
•	erables produced by this projec ch, policy briefs, network etc.)	t (e.g. research evidenc	e, trained scientist/capacit
•		-f Lincom ont Add as me	
	one or two milestone and timeline o	of acnievemeni. Aaa as ma 	<u>,                                      </u>
Deliverable list			Deadline (by)
<b>Deliverable 1:</b> Milestone 1.1:			T
Milestone 1.1:			
Success indicator 1			
Deliverable 2:			
Milestone 2.1:			
Milestone 2.2:			

Success indicator 2

## 6. Methodology:

Describe the design of the study and methodology in detail to enable assessment of how they will contribute towards achievement of the stated objectives and to permit proper appraisal of the budget. It should also include data management plan, statistical analysis, quality assurance and dissemination of results.

- 7. How this project will help to achieve sustainable development goals?
- 8. Gantt Chart:
- 9. References: (Vancouver's or Harvard style to be followed)

# **Part-E Budget Related Information** (Do not start writing from this page and start writing from next page)

## Part-E: Budget related information

Proposal budget must fill-up the following itemized template of budget according to year and sub head total as summary along with the detailed budget.

Item	Price (in BDT)	Year 1	Year 2
Human resource including contractual service (not exceeding 20% of the total budget)			
Workshop/ training related cost			
Field Expenses			
Laboratory Cost			
Supplies and Materials/Consumables			
Patient Cost			
Travel Cost			
Office Stationery			
Data Processing			
Printing and Reproduction (including article processing charge)			
Minor equipment			
Administrative Overhead: (Max. 10% if support taken)			
Miscellaneous (Not exceeding 20 % of the total budget)			
Total (year wise)			
Grand total			

## **Part-F: Information related to fund from other source(s):**

1. Did the proposal being submitted/ received any funding from other source(s)?
□ Yes □ No
2. If YES, please answer the following questions:
A. Source of fund/ funding agency (In details):
B. Year of funding (with duration):
C. Amount of fund received (in BDT):
D. What was the title of the proposal?
E. Have you completed the project? □ Yes □ No
F. If NO, please explain why it was not completed?
G. If NO, please mention the expected date of completion:
H. If Yes, have you submitted the project report?
I. Was the result published in any local or international journal? $\Box$ Yes $\Box$ No
J. If YES, Name of the journal including title and volume of the paper.

## **Part-G: Declaration**

## I / We do hereby declare that,

- a) This proposal or part of the proposal has not been submitted to anywhere else for any research grant/ funding.
- b) The proposed proposal is not a copy of or duplication of any completed or ongoing research/project/work.
- c) We do hereby declare that we agree to the terms and condition declared by the grant authority.
- d) In absence of the principal investigator (either not completing the research or leaving the institution), Co- PI (s) shall take the responsibility to complete the research.
- e) In case of institution/ organization: All the facilities available at the institution/ organization can be used to carry out the research.

Name of the principal	Name of the Co-Pricipal	Name of the Co-investigator(s):
investigator:	investigator (s):	
Sign:	Sign:	Sign:
Official seal	Official seal	Official seal:
Mobile no:	Mobile no:	Mobile no:
Date:	Date:	Date:

# [Sample Envelop]

From		То
Title of the Protocol	:	President, Health Science Research
		<b>Development Fund</b>
Principal Investigator's Name	:	Room No. 913, 8 <sup>th</sup> Floor, National
N.C. 1 *1 - N.T.		Institute of Neuroscience and
Mobile No.	:	Hospital, Agargaon, Dhaka
Subject of Research	:	
<b>Short Title of the Protocol</b>	:	