



**BCPS**

# বাংলাদেশ কলেজ অব ফিজিশিয়ানস্ এন্ড সার্জনস্ Bangladesh College of Physicians & Surgeons

বিসিপিএস নং- ৭৭৬/২০২২/১৯৪০২

তারিখঃ ২৭/০৭/২০২২ খ্রিঃ

## রিসার্চ ক্লিনিক সংক্রান্ত বিজ্ঞপ্তি

এতদ্বারা সকলের অবগতির জন্য জানানো যাচ্ছে যে, বিসিপিএস এর ফেলোশীপ প্রোগ্রামের (পার্ট-২) আওতায় প্রটোকল/ডিজার্শন/থিসিস কাজে সহায়তার জন্য বিসিপিএস-এর আরটিএম বিভাগে “রিসার্চ ক্লিনিক” চালু করা হয়েছে। প্রশিক্ষার্থীদের প্রটোকল/ডিজার্শন/থিসিস কার্যক্রম সম্পন্ন করতে কোনো সমস্যা মনে হলে রিসার্চ ক্লিনিকে এপয়েন্টমেন্ট ভিত্তিতে নির্দিষ্টসংখ্যক প্রশিক্ষার্থীর সমস্যাগুলো সমাধান করা হবে। প্রতি শনিবার (ছুটির দিন ব্যতীত) সকাল ৯:০০ ঘটিকা হতে দুপুর ১:০০ ঘটিকা পর্যন্ত রিসার্চ ক্লিনিকের কার্যক্রম অব্যাহত থাকবে। এখানে উল্লেখ্য যে, উক্ত সেবা প্রদানের জন্য আপাতত কোন রেজিস্ট্রেশন ফি গ্রহণ করা হবে না। রিসার্চ ক্লিনিকের এপয়েন্টমেন্ট এর জন্য কলেজের ওয়েবসাইট থেকে আবেদন ফরমটি ডাউনলোড করে পূরণপূর্বক প্রটোকল/ডিজার্শন/থিসিস কপিসহ কলেজের আরটিএম বিভাগ, অফিস কক্ষ (ব্লক-বি, ২য় তলা, কক্ষ নং-২০৮) এ সংশ্লিষ্ট সকলকে যোগাযোগের জন্য অনুরোধ করা যাচ্ছে।

এতদসংক্রান্ত বিষয়ে বিস্তারিত তথ্য জানার জন্য কলেজের ওয়েবসাইট [www.bcps.edu.bd](http://www.bcps.edu.bd) ভিজিট করুন।

ধন্যবাদান্তে,

(অধ্যাপক মোঃ বিল্লাল আলম)

অনারারি সচিব, বিসিপিএস।



# Bangladesh College of Physicians and Surgeons

67, Shaheed Tajuddin Ahmed Sarani, Mohakhali, Dhaka-1212

Research and Training Monitoring Department (RTMD)

## Appointment Form for Research Clinic (Applicable for FCPS-II Trainee)

1. Name of the Trainee:
2. Registration No (after passing Part-I/Lateral Entry):
3. BMDC Reg. No:
4. Present Working Place:
5. Date of completion of Research Methodology Training Programme:
6. Mobile No:
7. E-mail Address:
8. Name of the Speciality:
9. Title of the Research Protocol/Thesis:
  
10. i) Name of the Guide:  
ii) Name of the Co-Guide (if any):
11. Expected session of appearing FCPS Final Exam:

### Request for Inquiries on Research Protocol/Thesis

Sl. No.	Problems	Page No. (If applicable)
i.		
ii.		
iii.		
iv.		

\_\_\_\_\_  
Signature of the Trainee

Date:

\_\_\_\_\_  
Signature of the Guide/Co-Guide with seal

**N.B:** Soft copy and Hard copy of the research Protocol/Thesis must be submitted with the appointment form.

(Please feel free to contact in any query: [researchclinic@bcps.edu.bd](mailto:researchclinic@bcps.edu.bd))

**Official Use Only**

Date of appointment at research clinic:.....

Resource Person (if any):.....

\_\_\_\_\_  
In charge of Research Clinic

\_\_\_\_\_  
Honorary Director (RTM)