



বাংলাদেশ কলেজ অব ফিজিশিয়ান্স এন্ড সার্জনস্

Bangladesh College of Physicians & Surgeons

BCPS

বিসিপিএস নং- ৭৭৬/২০২১/

তারিখঃ ০৩-১০-২০২১ খ্রিঃ

বিজ্ঞপ্তি

বিসিপিএস এর ফেলোশীপ প্রোগ্রামের আওতায় যে সকল প্রশিক্ষণার্থী জানুয়ারী ২০২২ সেশনের এফসিপিএস ফাইনাল পরীক্ষায় অংশ গ্রহণ করার জন্য ইতিমধ্যে ডিজার্শন/থিসিস কলেজে জমা দিয়েছেন এবং যাঁরা জুলাই ২০২২ এ ফেলোশীপ পরীক্ষায় অংশগ্রহণের জন্য বিসিপিএস কর্তৃক নির্ধারিত সময়ের মধ্যে ডিজার্শন/থিসিস জমা দিবেন, উভয় সেশনের প্রশিক্ষণার্থীদেরকে ডিজার্শন/থিসিস সম্পাদন বাবদ গবেষণার রিপোর্ট জমাদান সাপেক্ষে বিসিপিএস কর্তৃক পারিতোষিক প্রদান করা হবে। উক্ত পারিতোষিক প্রাপ্তির জন্য এ বিজ্ঞপ্তিতে উল্লেখিত ফরমগুলোর (বিসিপিএস এর ওয়েবসাইট <http://bcps.edu.bd> হতে) হার্ডকপি পূরণ করে আগামী ১০ অক্টোবর ২০২১ খ্রিঃ তারিখে দুপুর ০২:০০ (দুই) ঘটিকার মধ্যে কলেজের আরটিএম বিভাগে জমা দেয়ার জন্য অনুরোধ করা যাচ্ছে।

(অধ্যাপক মোঃ বিল্লাল আলম)
অনারারি সচিব, বিসিপিএস।

সংযুক্তিঃ

- ১। ফরম-এঃ গবেষক, গাইড ও কো-গাইড এর তথ্যাদি।
- ২। ফরম-বিঃ চুক্তিপত্র (Agreement) ও বাজেট বিভাজন।
- ৩। ফরম-সিঃ গবেষক এর ২টি ভাতা গ্রহণ মানি রিসিট।
- ৪। ফরম-ডিঃ গাইড এবং কো-গাইড এর ভাতা গ্রহণ মানি রিসিট।
- ৫। বিসিপিএস কর্তৃক ডিজার্শন/থিসিস প্রটোকল এর অনুমোদন পত্রের কপি।



BANGLADESH COLLEGE OF PHYSICIANS AND SURGEONS (BCPS)

Form-A

গবেষণা (ডিজার্শন/থিসিস) বাবদ সহায়তা (পারিতোষিক) বিল প্রদান সংক্রান্ত ফরম।

- ক. ১) গবেষকের নাম (বাংলায়):
- ২) গবেষকের নাম (ইংরেজী) Capital letter:.....
- ৩) গবেষণা/ডিজার্শন/থিসিস শিরোনাম:.....
-
- ৪) বিএমডিসি রেজিস্ট্রেশন নম্বর:..... ৫) ফ্যাকাল্টি/বিভাগ:.....
- ৬) মোবাইল নম্বর:..... ৭) ইমেইল:.....
- ৮) ব্যাংকের নাম:..... ৯) শাখা:.....
- ১০) ব্যাংক হিসাব নম্বর:..... ১১) রাউটিং নম্বর:.....
- খ. ১) গাইডের নাম (ইংরেজীতে):..... ২) মোবাইল নং:.....
- ৩) ব্যাংকের নাম:..... ৪) শাখা:.....
- ৫) ব্যাংক হিসাব নম্বর:..... ৬) রাউটিং নম্বর:.....
- গ. ১) কো-গাইডের নাম (ইংরেজীতে) (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে):..... ২) মোবাইল নং:.....
- ৩) ব্যাংকের নাম:..... ৪) শাখা:.....
- ৫) ব্যাংক হিসাব নম্বর:..... ৬) রাউটিং নম্বর:.....

উপরোক্ত গবেষণা/ডিজার্শন/থিসিস (Agreement) সংযুক্ত চুক্তিপত্র অনুযায়ী চূড়ান্ত রিপোর্ট জমা দিয়েছি, যাবতীয় ব্যয় নির্বাহের জন্য অনুমোদিত বাজেট বিভাজন মোতাবেক বিসিপিএস হতে মোট ৫০,০০০/- (পঞ্চাশ হাজার) টাকা মাত্র বুঝিয়া পাইলাম।

গবেষকের স্বাক্ষর:.....

গবেষকের সীল ও তারিখ

আরটিএমডি ও প্রশাসন বিভাগের প্রতিবেদন

ডিএসএনং: গবেষণার সমাপ্তিকাল:

উপরোক্ত গবেষণা (ডিজার্শন/থিসিস) বাবদ রিপোর্ট জমা দিয়েছে। দাখিলকৃত প্রতিবেদন, তথ্য প্রমাণাদি সঠিক পাওয়া গেছে বিধায় গবেষককে ৫০,০০০/- (পঞ্চাশ হাজার) টাকা বিল প্রদান করা যেতে পারে।

বিভাগীয় কর্মকর্তা (RTMD)

উপ পরিচালক (প্রশাসন)

পরিচালক (প্রশাসন)

পরিচালক (RTM)

অর্থ ও হিসাব বিভাগে ব্যবহারের জন্য

উক্ত গবেষণা/ডিজার্শন বাবদ দাখিলকৃত বিল, লাইন ডাইরেক্টর, এইচইএমপিডি, স্বাস্থ্য অধিদপ্তর থেকে প্রাপ্ত অর্থ (কোড নং ৩২৫৭১০৩) হতে আরটিএমডি এর প্রতিবেদন মোতাবেক মোট ৫০,০০০/- (পঞ্চাশ হাজার) টাকা মাত্র মঞ্জুর করা হলো এবং বিএফটিএন এর মাধ্যমে উল্লিখিত ব্যাংক হিসাব সমূহে পরিশোধ করা হইল।

হিসাবরক্ষণ কর্মকর্তা

উপ প্রধান হিসাবরক্ষণ কর্মকর্তা

অনারারি সচিব

কোষাধ্যক্ষ

BANGLADESH COLLEGE OF PHYSICIANS AND SURGEONS

MOHAKHALI, DHAKA.

AGREEMENT AND BUDGET BREAKUP FOR RESEARCH GRANT

Name of the Researcher -----

Title of the Research/Dissertation/Thesis -----

Name of the guide -----

Name of the co-guide (if applicable)-----

BMDC Reg. no ----- Mobile no. -----email-----

SL.	Head of expenditure	Description	No	Rate	Day	Total
						Amount
1	Data Collection & Analysis DSA	Data Collection by principal investigator/researcher (DSA)	1	1,500	22	33,000.00
		Guide/Supervisor (DSA)	1	1,500	6	9,000.00
		Co-guide/Reviewer (DSA)	1	1,500	4	6,000.00
2	Research methodology work processing and its management	Office entertainment, Sundry & other expenses	1	2000	1	2,000.00
Total: Fifty thousand only for each the research work						50,000.00
Deduct- Source TAX/VAT						1,500.00
10 % of honorarium (9,000+6,000)=15,000 tk						
In Word: After deduction of tax (forty eight thousand five hundred) only for each research.						48,500.00

Terms and Conditions.

- 1 The above mentioned research/Dissertation/Thesis should be submitted to the College by december 2021.
- 2 The researcher shall follow the financial rules and regulations of GOB in this regard.
- 3 The research grant will be given after final submission of research report, Bill- vouchers within june 22.
- 4 All TAX/VAT/Govt. duty will be paid by the researchers personally as per GOB rules regulation.
- 5 Honorary Secretary and Director, RTM, BCPS & Line director HEMPD will Coordinate the said activities.

Seal & Signature of researcher

Concern officer of RTMD

Honorary Director (RTM) BCPS.

Date-----

The above mentioned Research/Diassertation/Thesis budget approved with term and condition.

Director (Admin.) BCPS.

Honorary Secretary, BCPS.

Treasurer, BCPS.



BANGLADESH COLLEGE OF PHYSICIANS & SURGEONS (BCPS)

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

MONEY RECEIPT (DSA)

DSA bill for Research/Dissertation/Thesis work.

Name of the Researcher:-----

Subject-----Designation-----

Address -----

Title of research -----

Daily subsistence allowance (DSA)

Received Tk. 15000/--(-----Fifteen thousand -----) only as DSA for completion of my Research/Dissertation/Thesis work during ----- to ----- for -10-days @ Tk.—1500/- from BCPS.

Revenue
Stamp of
Tk-10

Seal & Signature of recipient

Date -----

This is to certify that the above mentioned Researcher/Dissertation/Thesis work has been completed properly during the specific time frame and has been accepted by BCPS. According to the agreement and budget breakup his/her claimed research bill taka-15000/--(-----Fifteen thousand -----) may be given.

Concern officer of RTM

Deputy Director (Admin).

Director Admin.

Director RTM

Approved and passed Tk.-- 15000/--(-----Fifteen thousand -----) only and transferred by BFTN/Chq. No-----
-----Date-----from----- Bank.....Branch.

Accounts Officer

Deputy Chief Accounts Officer

Secretary

Treasurer



BANGLADESH COLLEGE OF PHYSICIANS & SURGEONS (BCPS)

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

MONEY RECEIPT (DSA)

DSA bill for Research/Dissertation/Thesis work.

Name of the Researcher:-----

Subject-----Designation-----

Address -----

Title of research -----

Daily subsistence allowance (DSA)

Received Tk. 18000/--(-----Eighteen thousand -----) only as DSA for completion of my Research/Dissertation/Thesis work during ----- to ----- for -12-days @ Tk.—1500/- from BCPS.

Revenue
Stamp of
Tk-10

Seal & Signature of recipient

Date -----

This is to certify that the above mentioned Researcher/Dissertation/Thesis work has been completed properly during the specific time frame and has been accepted by BCPS. According to the agreement and budget breakup his/her claimed research bill taka-18000/--(----- Eighteen thousand ---) may be given.

Concern officer of RTM

Deputy Director (Admin).

Director Admin.

Director RTM

Approved and passed Tk.-- 18000/-- (-----Eighteen thousand -----) only and transferred by BFTN/Chq. No-----Date-----from----- Bank.....Branch.

Accounts Officer

Deputy Chief Accounts Officer

Secretary

Treasurer



BANGLADESH COLLEGE OF PHYSICIANS & SURGEONS (BCPS)
67, Shaheed Tajuddin Ahmed Sarani, Mohakhali, Dhaka-1212.

MONEY RECEIPT (DSA)

DSA bill for Research/Dissertation/Thesis work

Name of guide:.....

Designation & Office address

Received Tk- 9,000/- (Nine thousand) only after deduction of 10% source tax Tk- 900/- (Nine hundred) only deducted by BCPS as DSA for my involvements inof BCPS during tofor 6 (Six) days @ Tk-1,500/- per day from BCPS.

Seal, Signature of recipient

This is to certify that the above mentioned Researcher/Dissertation/Thesis work has been completed properly during the specific time frame and has been accepted by BCPS. According to the agreement and budget breakup his/her claimed research bill taka-9,000/- (Nine thousand) may be given.

Concern officer of RTM Deputy Director (Admin). Director Admin. Director RTM

Approved and passed Tk.-- 9,000/- (Nine thousand) only and transferred by BFTN/Chq. No-----
---Date-----from----- Bank.....Branch.

Accounts Officer Deputy Chief Accounts Officer Secretary Treasurer



BANGLADESH COLLEGE OF PHYSICIANS & SURGEONS (BCPS)
67, Shaheed Tajuddin Ahmed Sarani, Mohakhali, Dhaka-1212.

MONEY RECEIPT (DSA)

DSA bill for Research/Dissertation/Thesis work

Name of Co-guide:.....

Designation & Office address

.....

Received Tk- 6,000/- (Six thousand) only after deduction of 10% source tax Tk- 600/- (Six hundred) only deducted by BCPS as DSA for my involvements inof BCPS during tofor 4 (Four) days @ Tk-1,500/- per day from BCPS.

Seal, Signature of recipient

This is to certify that the above mentioned Researcher/Dissertation/Thesis work has been completed properly during the specific time frame and has been accepted by BCPS. According to the agreement and budget breakup his/her claimed research bill taka- 6,000/- (Six thousand) may be given.

Concern officer of RTM Deputy Director (Admin). Director Admin. Director RTM

Approved and passed Tk.-- 6,000/- (Six thousand) only and transferred by BFTN/Chq. No-----
Date-----from----- Bank.....Branch.

Accounts Officer Deputy Chief Accounts Officer Secretary Treasurer