সমুদ্রে অনুসন্ধান, দেশের কল্যাণ



"শেখ হাসিনার দর্শন, সব মানুষের উন্নয়ন"

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার বিজ্ঞান ও প্রযুক্তি মন্ত্রণালয়

বাংলাদেশ ওশানোগ্রাফিক রিসার্চ ইনস্টিটিউট কক্সবাজার-৪৭৩০।

www.bori.gov.bd, Phone: +88-0341152540

স্মারক নং- ৩৯.০৮.০০০০.০০৯.৯৯.০০২.১৭/ ১৫ ৮

তারিখঃ ১১/০৩/২০২১খ্রি.

বিজ্ঞপ্তি

বিষয়ঃ বাংলাদেশ ওশানোগ্রাফিক রিসার্চ ইনস্টিটিউট এর গবেষণা উইংয়ের আওতাভূক্ত বিভাগসমূহ হতে ২০২১- ২০২২ অর্থবছরের R&D প্রস্তাবনা দাখিল প্রসঞ্জো।

সূত্রঃ বিওআরআই এর পরিচালনা বোর্ডের সিদ্ধান্ত নং-১১.০৪(ক) তারিখঃ ১৯/০১/২০১৯খ্রি.

উপর্যুক্ত বিষয় ও সূত্রস্থ স্মারকের প্রেক্ষিতে জানানো যাচ্ছে যে, বাংলাদেশ ওশানোগ্রাফিক রিসার্চ ইনস্টিটিউট এর গবেষণা উইংয়ের আওতাভূক্ত বিভাগসমূহ হতে ২০২১-২০২২ অর্থবছরের R&D (Research & Development) প্রস্তাবনা নির্ধারিত ফরমেটে (সংযুক্তি-০১) আগামী ০২/০৫/২০২১খ্রি. তারিখের মধ্যে দাখিল করতে হবে। বিওআরআই কর্তৃক প্রণীত সুনীল অর্থনীতি (Blue Economy) পরিকল্পনা ও নির্বাচনী ইশতেহার, ২০১৮ বাস্তবায়ন পরিকল্পনার বিষয়সমূহ অনুসরণ পূর্বক R&D প্রস্তাব নির্ধারিত সময়ের মধ্যে দাখিলের জন্য অনুরোধ করা হলো।

সংযুক্তিঃ প্রস্তাবনার ফরমেট সংযুক্তি-০১

(মোঃ শফিকুর রহমান)
মহাপরিচালক (অতিরিক্ত দায়িত্ব)
যুগ্মসচিব
বাংলাদেশ ওশানোগ্রাফিক রিসার্চ ইনস্টিটিউট
কক্সবাজার।

বিতরণঃ

- ১। সিনিয়র সাইন্টিফিক অফিসার (সকল), গবেষণা উইং, বিওআরআই, কক্সবাজার।
- ২। সাইন্টিফিক অফিসার (সকল), গবেষণা উইং, বিওআরআই, কক্সবাজার।
- ৩। সহকারী প্রোগ্রামার, আইসিটি সেল, বিওআরআই, কক্সবাজার (ওয়েবসাইটে প্রকাশের জন্য)।
- ৪। নোটিশ বোর্ড/মাস্টার ফাইল।

R&D PP

BANGLADESH OCEANOGRAPHIC RESEARCH INSTITUTE (BORI) Cox's Bazar-4730. https://www.bori.gov.bd Innovative and Indigenous Research Proposal under R&D Allocation for BORI Researcher

(Additional Annexure should be submitted wherever necessary)

PART - I: GENERAL INFORMATION

1. NAME AND ADD	RESS OF THE	ORGAN	IZATIO	N: Banglad	esh Oceanogr	aphic Research
Institute (BORI), Co	x's Bazar					
Tel:				Fax:		
E-mail:				Mobile:		
2. NAME OF THE I	LABORATORY/	DEPAR'	TMENT	WHERE R	ESEARCH IS	S TO BE
IMPLEMENTED:						
3. TITLE OF THE F						
A. Name of the Coor						
(1) Name and Desig	gnation of the au	thority of	of the de	epartment for	orwarding the	research contract
proposal						
(2) Area/Types of Pr		logy & N	Mineralo	gy/Researc	h Project	
4. DURATION (in y					Water and the same of the same	
5. TOTAL COSTS (
	T – 11: INFORM	IATION	ABOUT	PROJECT	T PERSONNE	L
1. PROJECT PERSO						
A. Principal Investig						
Name:	Date of Birth:	Date of Birth: Sex: Position held (since):				
Present Address:						
e-mail Address:						
Permanent Address:						
Academic degrees he	ld					
Subject	Name of Degree	University		Country	Class	Year of Graduation
Previous experience:						
Publications: (Please	provide a complet	te list of	publication	ns in refere	ed Internationa	l, regional as well
as national journals)						, 0
D						
B. Associate Investig		CD:	1 0	l D	1 117.	`
Name:	Da	te of Birt	th: Se	x: Pos	sition held (sinc	e):
Present Address:						
e-mail Address:						
Permanent Address: Academic degrees held				T		
Subject	Name of	Uni	iversity	Country	Class	year of
Subject	Degree	Om	iversity	Country	Class	Graduation
	208.00					- Gradation
Previous experience:						
Publications: (Please	provide a complet	te list of	nublicatio	ns in refere	ed Internationa	l regional as well
as national journals):	provide a complet	te fist of p	puonean	ms in refere	ea miemationa	i, regional as wen
as national journals).	PART_III	TECHN	NICAL I	NFORMAT	TION	
1. SCIENTIFIC BA			Variable Committee of the Committee of t			
A. Problem Statemen		THE	ROJEC			
B. Rationale of Resea						
D. Rationale of Resea	dell'i Toject.					

	dy performed or in progress	in your institute	es:				
	OPE OF THE PROJECT:						
A. Objective of the Re							
B. Significance of the				•			
C. Related with Socio	economic Development:						
3. WORK PLAN		100					
A. Plan of action:							
B. Methodology/Anal	ytical Techniques:						
C. Time Schedule of a	activities with milestones:		1				
4. What outputs from	the Project can be considered	ed for the assessi	ment of its succe	ess?			
	PART-IV: BUDG						
1. BUDGET		In Taka (E	BDT)				
A. Current year (add r	ow if project is more than 1						
year)							
Item Cost (thousand T	Taka)						
1. Minor equipment	Equipments Name	Quantity	Unit Cost	Total Cost (Tk)			
		TO	OTAL (Taka)=				
2. Spares for major	Equipments Name	Quantity	Unit Cost	Total Cost (Tk)			
equipment							
		TO	OTAL (Taka)=				
3. Consumables	1. Chemical & Reagent Lis						
including	Chemical Name	Quantity	Unit Cost	Total Cost (Tk)			
chemicals, books,							
software etc and	TOTAL(Taka)=						
sample collection	2.6 1.7		(-11-11)				
expenses	2. Sample Testing Expense		T To to seems	T . 1 C . (T1)			
	Name	Quantity	Unit cost	Total Cost (Tk)			
	TOTAL (TILL)						
	TOTAL (Taka)=						
	3. Sample Collection Expenses						
	Name	Quantity	Unit cost	Total Cost (Tk)			
		Т	OTAL(Taka)=				
4. Other essential	Name	Unit/Qty	Unit cost	Total Cost (Tk)			
expenses							
(maximum one fifth	TOTAL (Taka)=						
of the total budget)							
	GRAND TOTAL (Taka)=						
	AL PERSONALITY AND A	ACCOUNTING	SYSTEM? N/A	1			
PART	Γ-V: PREVIOUS FUNDIN	G INFORMAT	TION FROM B	ORI			
1. Did you get any fur	nding allocation from BORI	since 2016?					
	Yes		No				
2. Funding year:							
3. Amount of fund (in T							
4. What was the title of							
5. Project is completed of							
	ected date of completion?	10					
	orking report or scientific report nission of Scientific Report?	rt or not?					
	in any International, regional/le	ocal journal?					
	ournal, date of publication and						
Quote the hame of je	carrain, date of phoneution and	the of the paper.					

PART-VI: DECLARA	TION/CERTIFICATION
It is certified that	
(a) The same project has not been submitted to any oth	er agency/agencies for financial support.
(b) The research work proposed in this project is not a done in the field (i.e. area of research)	duplicate work already done or being
(c) We/I agree to accept the government Research & D	evelopment related terms and conditions.
(d) Associate Investigator assure the responsibility of t Investigator leaves the Institution/Organization.	he Project in case the Principal
(e) Project will be provided with access to all available	facilities in this organization.
Associate Investigator Signature: Name: Designation: Address: Phone:	Principal Investigator Signature: Name: Designation: Address: Phone:

PART-VII: MISCELLANIOUS 1. References (if required) 2. Drawing/Study area Map (if required)

Annexure-A: Add major equipment list separately

(The major equipment cost should not be included with the project cost)

SL No.	Equipments Name	Quantity	Unit Cost	Total Cost (Tk)
		TOTAL		