

งานบริหารและส่งเสริมการวิจัย กองบริหารงานวิจัย มหาวิทยาลัยมหิดล โทร. 02-849-6252 โทรสาร. 02-849-6247

ที่ อว 78.016/ ๙ 12๑๖ วันที่ 1b กุมภาพันธ์ 2566 เรื่อง ประชาสัมพันธ์ทุนวิจัยหัวข้อ Target Grants จากแหล่งทุน amfAR

เรียน คณบดี / ผู้อำนวยการ

ตามที่ แหล่งทุน amfAR เปิดรับข้อเสนอโครงการในหัวข้อ Target Grants เพื่อสนับสนุนงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการ รักษา Human Immunodeficiency Virus (HIV) แบ่งออกเป็น Type 1 สนับสนุนเงินทุนทำวิจัย (direct costs) สูงสุด 100,000 USD และ Type 2 สนับสนุนเงินทุนทำวิจัย (direct costs) สูงสุด 400,000 USD โดยอาจารย์/นักวิจัย สามารถส่งข้อเสนอ โครงการผ่านอีเมลของแหล่งทุน: grants@amfar.org ภายในวันที่ 14 มีนาคม 2566 ทั้งนี้ โครงการที่เสนอขอทุนให้ปฏิบัติตาม ประกาศมหาวิทยาลัยมหิดลเรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราเงินค่าธรรมเนียมพัฒนาการวิจัยของมหาวิทยาลัยและส่วนงาน ที่จัดเก็บจาก โครงการวิจัยที่ได้รับเงินอุดหนุนจากแหล่งทุนภายนอกมหาวิทยาลัย พ.ศ. 2560 โดยระบุหมวดค่าธรรมเนียมอุดหนุนสถาบันใน อัตราร้อยละ 10 และขอให้ดำเนินการตามที่ระบุในหนังสือซักซ้อมแนวปฏิบัติ เรื่องมาตรฐานการวิจัยของโครงการวิจัย รายละเอียดดังเอกสารที่แนบมาด้วยนี้ ทั้งนี้ อาจารย์/นักวิจัยที่สนใจสามารถศึกษารายละเอียดของข้อเสนอโครงการเพิ่มเติมได้ตาม เอกสารที่แนบมาด้วยนี้ หรือเว็บไซต์ของแหล่งทุนที่ https://www.amfar.org/research/target-grants/

ในการนี้ กองบริหารงานวิจัย มหาวิทยาลัยมหิดล จึงขอแจ้งข่าวประกาศทุนมายังท่าน เพื่อโปรดประชาสัมพันธ์ทุน วิจัยดังกล่าวให้บุคลากรในหน่วยงานของท่านทราบโดยทั่วกัน และขอให้อาจารย์/นักวิจัย โปรดส่งเอกสารข้อเสนอโครงการผ่าน ส่วนงานต้นสังกัดมายังกองบริหารงานวิจัยภายในวันที่ 7 มีนาคม 2566 เพื่อตรวจสอบข้อเสนอโครงการก่อนจัดส่งไปยังแหล่งทุน ทั้งนี้หากส่วนงานจัดส่งข้อเสนอโครงการมายังมหาวิทยาลัยหลังจากวันที่มหาวิทยาลัยกำหนด มหาวิทยาลัยขอสงวนสิทธิ์ในการส่ง ข้อเสนอโครงการ เพื่อสมัครรับทุนดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและโปรดประชาสัมพันธ์ข่าวต่อไปด้วย จักขอบคุณยิ่ง

(ศาสตราจารย์ ดร. นายแพทย์ภัทรชัย กีรติสิน)

รองอธิการบดีฝ่ายวิจัย

ผู้ประสานงาน: นายวรินทร์พิภพ ชยทัตภูมิรัตน์

โทร: 0-2849-6252 อีเมล: <u>varinpiphob.cha@mahidol.edu</u>

# **Request for Proposals**

Synopsis (~2 pages) Submission Deadline: 1:00 PM, March 14, 2023

## **Award Amount and Performance Period:**

- Type 1: Up to \$100,000 direct costs, plus up to 20% indirect costs. One-year duration starting July 1, 2023
- <u>Type 2:</u> up to \$400,000 direct costs, plus up to 20% indirect costs. Up to two years duration starting July 1, 2023

amfAR aims to support research projects focused on curing HIV.

## Proposals should be interventional

- The intervention must take place in any in vivo model including people with HIV, non-human primates, or humanized mice, or ex vivo in cells taken from PWH. An intervention tested only in cell lines, or ex vivo in animal cells, does not meet the criteria for this RFP.
- Submissions that propose only describing the reservoir (i.e. no intervention) will not be forwarded for review.
- Specific aims that are descriptive, within a submission that includes an intervention, may be cut by amfAR if the
  descriptive work does not pertain to changes to the reservoir in response to the intervention.

amfAR's <u>preference</u> is for interventions that eliminate infected cells or <u>provirus</u>, rather than those that provide for ART-free control of persisting virus.

If you are an HIV researcher holding a doctoral degree and affiliated with a nonprofit research institute, tell us:

- · what you'd like to do
- why
- · how much it will cost, and
- · how long it will take

If it's an idea we think might be right for us, we'll be in touch to start talking through more specifics and, if we can find a mutually satisfactory study design, solicit a full proposal.

Send your brief synopsis (click here to download template) to grants@amfar.org with the subject line, "Target Grants Synopsis." We regret we are unable to discuss every submission with applicants. Synopses must be submitted no later than 1:00 PM, Tuesday, March 14, 2022.

#### **Background and Purpose**

amfAR's research initiatives are aimed at finding a cure for HIV that will be useful to the 38M people living with HIV. The urgency of our goal demands that we direct our funding to studies that uncover vital knowledge *directly* applicable to curing HIV.

Persistent reservoirs of virus not cleared by antiretroviral therapy (ART) represent the main barrier to a cure. <u>amfAR</u> <u>prioritizes the development of an *eradicative* cure</u> over ART-free control of persistent virus. Eradication is preferred by PWH, should obviate the need for ongoing monitoring, may result in seroreversion with its attendant benefits, and is an unambiguous improvement over treatment, including with long-acting ART.

An <u>eradicative cure</u> requires the removal of HIV proviruses, or the cells that harbor them. Although not strictly necessary, an eradicative cure that also protects individuals from reinfection is of particularly high interest.

The development of a cure will require a series of well-planned research steps. The development pipeline is commonly thought to proceed from in vitro through ex vivo and preclinical animal testing stages before proceeding to clinical trial. Applicants should be able to:

- describe the clinical intervention they are working towards;
- articulate the current stage of development of their product; and
- describe the steps needed to progress to clinical testing.

Applicants may propose laboratory, animal or clinical research. Applicants should articulate a series of milestones that culminate in a clinical trial of the cure concept under consideration. Applications must be interventional, not descriptive.

About amfAR

Financials

Privacy Policy

Terms of Use

For the Press

Contact Us

Jobs at amifAR



### TARGET GRANTS - BRIEF SYNOPSIS

	TARGET GRA	NIS - BRIEF SYNOPSIS
SUBMIT YOUR SY	NOPSIS TO AMFAR (	AMFAR@GRANTS.ORG)
USE THE SUBJECT SYNOPSIS	T LINE: [YOUR LAST	NAME], [YOUR FIRST NAME] – TARGET GRANT
Your (PI) name	_; degree(s); Ins	titution:
Working project ti	tle:	
Describe the clinic	cal intervention you're	working towards:
<ul><li>population;</li><li>efficacy goa</li><li>should be cl</li><li>Other impor</li></ul>	other important details): I (primary endpoint): e.ç inical (i.e., experienced tant outcome measures	ccine(s), etc; dosing schedule/timing; target (1-2 sentences) g., 6-month delay to virologic rebound, etc. The goal by the participant), not assay-based s: (may be assay-based)
Category of data	Available? Yes/No (provide a response on every row)	Link(s) to reference(s) (provide links for every yes)
In vitro safety		
Ex vivo safety		
Animal safety		
Clinical safety		
In vitro efficacy	THE VEHICLE OF B	
Ex vivo efficacy		
Animal efficacy		
Clinical efficacy		
Your plan: Which model syster	n? (ex vivo, animal or c	
	oal pertain to - safety or	
successful and work	thy of further study (e.g.	ich the intervention/product would be deemed , how many log drop in viral load, specific relative

Total cost (including up to 20% ind	lirect costs): \$		
Performance period:1 year	2 years		
Plan narrative (250 words or less)	):	* 	
If successful, which research pr	oiect comes next (	250 words or I	ess):