

\*Se aplică pentru :

Facultatea de Medicină, Facultatea de Medicină în Limba Engleză, Facultatea de Medicină Dentară, Facultatea de Farmacie

FIȘA DE VERIFICARE

A ÎNDEPLINIRII STANDARDELOR MINIMALE

pentru ocupare posturi didactice și de cercetare

I. DATE DESPRE CANDIDAT

NUME Bădescu (Bădescu) PRENUME KLIMELA

Postul pentru care candidează asistent universitar per. dist.

Disciplina AT Poziția în Statul de funcții 128

Departamentul M4 Facultatea Medicină Generală

Gradul didactic actual \_\_\_\_\_ Poziția în Statul de funcții \_\_\_\_\_

Disciplina \_\_\_\_\_ Departamentul \_\_\_\_\_

Facultatea \_\_\_\_\_ Universitatea \_\_\_\_\_

II. DATE PRIVIND ÎNDEPLINIREA CONDIȚIILOR DE CONCURS

Doctor \_\_\_\_\_ Confirmat prin \_\_\_\_\_

Medic/Farmacist rezident/specialist/primar \_\_\_\_\_ Confirmat prin \_\_\_\_\_

III. DATE PRIVIND ÎNDEPLINIREA STANDARDELOR MINIMALE NAȚIONALE

	Gradul didactic la care candidează	Articole ISI în reviste cu FI, ca autor principal/coautor		Articole BDI ca autor principal (de la ultima promovare) - numai pt. Med. Dentară		Index Hirsch (numai pt. Medicina+ Farmacie)		FCIAP (numai pt. Medicina+ Farmacie)		Atestat de abilitare
		Minim	Realiz	Minim	Realiz	Minim	Realiz	Minim	Realiz	
1	Conferențiar universitar			10		4		6		
2	Profesor universitar			20		6		10		

[illegible]

Nr. capitolare carte echivalate		Nr. cărți echivalate	
Nr. articole ISI echivalate		Nr. articole BDI	
FI < 1	FI ≥ 1	FI < 1	FI ≥ 1

	Gradul didactic la care candidează	Total		Activitate didactică și profesională		Cercetare		Recunoașterea și impactul activității	
		Minim	Realiz	Minim	Realiz	Minim	Realiz	Minim	Realiz
1	Șef lucrări	60		10		50			
2	Conferențiar universitar	350		25		190		135	
3	Profesor universitar	650		50		400		200	





Cod: UMFST-REG-05-Ediția 19  
Nr. anexe: 31  
Pagina: 21 din 139

Confirm prin prezenta ca datele menționate mai sus sunt reale și se referă la propria mea activitate profesională și științifică.

Candidat

Verificat:

**Îndeplinirea standardelor minimele** (se certifică de către Comisia specială de verificare a îndeplinirii standardelor)  
**ADMIS/RESPINS\*** (în caz de respingere a dosarelor se menționează în detaliu motivul respingerii dosarului/îndeplinirii criteriilor minimele)

**Membrii Comisiei de verificare a îndeplinirii standardelor:** \_\_\_\_\_  
(nume, semnătură)

**Comisia de examen**  
Președinte Comisie \_\_\_\_\_  
Membrii Comisiei \_\_\_\_\_

Aviz: **Oficiul Juristic** privind legalitatea înscrierii la concurs \_\_\_\_\_