



**FIȘA DE VERIFICARE
A ÎNDEPLINIRII STANDARDELOR MINIMALE
pentru procesul de obținere a atestatului de abilitare**

(pagina a 2-a se completează de către C.S.D. doar după verificarea și avizarea dosarului candidatului)

I. DATE DESPRE CANDIDAT

NUME SCHIOPU PRENUME ALEXANDRU
Gradul didactic actual LECTOR / CONFERENȚIAR
Disciplina CARDIAC INFLAMMATION GROUP Departamentul TRANSLATIONAL MEDICINE
Facultatea MEDICINĂ Universitatea LUND UNIVERSITY, SUECIA

II. DATE PRIVIND ÎNDEPLINIREA CONDIȚIILOR DE ABILITARE

Doctor în științe MEDICALE Confirmat prin Ordin nr. _____
Medic/Farmacist rezident/specialist/primar MEDICINĂ Confirmat prin Ordin nr. _____
INTERNA

III. DATE NUMERICE PRIVIND ÎNDEPLINIREA CRITERIILOR ȘI STANDARDELOR MINIMALE NAȚIONALE (art.6 alin.3 lit.a)

Nume, prenume	Articole ISI cu IF, ca autor principal		Articole ISI cu IF, coautor		Articole BDI ca autor principal (de la ultima promovare - doar MD)		Indice HIRSCH (doar M;F)		FCiAP (doar M;F)	
	Minim	Realizat	Minim	Realizat	Minim	Realizat	Minim	Realizat	Minim	Realizat
	10 (M;F)	18	5	29	-	-	6	21	10	108,932
	8 (MD)	-	-	-	20	-	-	-	-	-

IV. DATE NUMERICE PRIVIND ÎNDEPLINIREA CRITERIILOR ȘI STANDARDELOR SPECIFICE (art.6 alin.3 lit.b)

Nume, prenume	Articole ISI cu IF Domeniile M,F		Articole ISI cu IF Domeniul MD		Articole ISI Original Research		Grant / Proiect Cercetare	
	prim autor (tipul articolelor nerestricționat)		prim autor (tipul articolelor nerestricționat)		original research / prim autor		Director	
	Minim	Realizat	Minim	Realizat	Minim	Realizat	Minim	Realizat
	5	8	3		5/3	41 / 5	1	1

Echivalare brevet de invenție (dacă este cazul) : ☐ DA ☒ NU

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

Data

15.06.2023

Candidat

Schiopu



Verificare de către membrii desemnați din C.S.D.:

1. C. Băneșan

Semnătura

2. L. Pușcașiu

Semnătura

Îndeplinirea criteriilor și standardelor minime naționale și specifice

(certifică Directorul Consiliul Școlii Doctorale și avizează Directorul C.S.U.D. al I.O.S.U.D.)

ADMIS / RESPINS* (în cazul respingerii dosarului se menționează în detaliu motivul respingerii dosarului / neîndeplinirii criteriilor minime)

* Domeniul de activitate nu este
acreditat pentru abilitare

Director C.S.D.
Prof.dr. Lucian PUȘCAȘIU

(semnătura)

Director C.S.U.D.,
Prof.dr. Rodica BĂLAȘA

(semnătura)

Această anexă se tipărește pe o singură coală de hârtie (față-verso)