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_____FRIGY_____PRENUME_____ATTILA _____

Gradul didactic actual_____CONFERENȚIAR_____

Disciplina___MEDICINĂ INTERNĂ IV_____ Departamentul _____M4_____

Facultatea ___de MEDICINĂ_____ Universitatea _____UMFST GE PALADE TG. MUREȘ_____

II. DATE PRIVIND ÎNDEPLINIREA CONDIȚIILOR DE ABILITARE

Doctor în științe_____MEDICALE_____ Confirmat prin Ordin nr. __4900/11.11.2002_MEC___

Medic/Farmacist rezident/specialist/primar _CARDIOLOG_ Confirmat prin Ordin nr. _1051/30.08.2006 MSP

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

Atestat Abilitare Nume FRIGY, prenume ATTILA	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)	17	5	6	-	-	6	6	10	38.072
	8 (MD)		-	-	20		-	-	-	-

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

Atestat Abilitare Nume, FRIGY prenume ATTILA	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	6	3		5/3	16/4	1	7

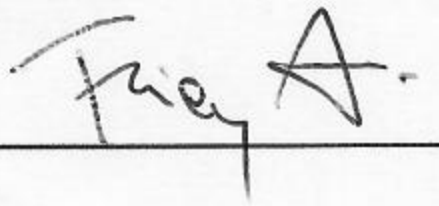
Echivalare brevet de invenție (dacă este cazul) : ☐ DA ☐ X NU

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

Data

_____10.01.2024_____

Candidat



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

1. PROF. DR. GURZU ȘTEFAN Semnătura
2. Prof. dr. Bănescu Claudia Semnătura

Îndeplinirea criteriilor și standardelor minimale 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 minimale)*

* Sunt îndeplinite criteriile pentru susținerea tezei de 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)