



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

(pagina a 2-a se completează de către CSD doar după verificarea și avizarea dosarului candidatului)

I. DATE DESPRE CANDIDAT

NUME POP PRENUME MARIAN
Gradul didactic actual Conf. Univ.
Disciplina Radiologie Medicină Departamentul ME2
Facultatea Medicină Universitatea UMFST GE PALADE

II. DATE PRIVIND ÎNDEPLINIREA CONDIȚIILOR DE ABILITARE

Doctor în științe Medicină Confirmat prin Ordin nr. 3769/20.10.2017
Medic/Farmacist rezident/specialist/primar Radiolog Confirmat prin Ordin nr. 848/2012

III. DATE NUMERICE PRIVIND ÎNDEPLINIREA CRITERIILOR ȘI STANDARDELOR MINIMALE NAȚIONALE (art.4 alin.3)

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
<u>Dr. Pop Marian</u>	10 (M;F)	<u>11</u>	5	<u>5</u>	-	-	6	<u>6</u>	10	<u>29,54</u>
	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
<u>Dr. Pop Marian</u>	5	<u>6</u>	3		5/3	<u>8/3</u>	1	<u>1</u>

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

7.04.2025

Candidat

[Signature]