



**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 _____ SILVIA IZABELLA _____

Gradul didactic actual _____ Conferențiar universitar _____

Disciplina _____ Ortodonție _____ Departamentul _____ MD1 _____

Facultatea _____ Medicină Dentară _____ Universitatea Universitatea de Medicină, Farmacie Științe și
Tehnologie "George Emil Palade" din Târgu-Mureș

II. DATE PRIVIND ÎNDEPLINIREA CONDIȚIILOR DE ABILITARE

Doctor în științe _____ medicale _____ Confirmat prin Ordin nr. _____ MEN nr 441/ 201 _____

Medic/Farmacist rezident/specialist/primar _____ primar _____ Confirmat prin Ordin nr. _____ MEN

987/07.08.2018 _____

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

Atestat Abilitare 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
Pop Silvia Izabella	10 (M;F) 8 (MD)	8	5 -	-	- 20	- 22 (4 BDI +6 ISI echivalare)	6 -	-	10 -	-

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

Atestat Abilitare 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
Pop Silvia Izabella	5		3	6	5/3	6/4	1	2

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

20.02.2025

Candidat

Silvia Izabella



Verificare de către membrii desemnați din CSD:

1. Prof. Dr. Bico Cristine Semnătura [Signature]
2. Prof. Dr. Garza Simona Semnătura [Signature]

Îndeplinirea criteriilor și standardelor minime naționale și specifice
(certifică Directorul Consiliul Școlii Doctorale și avizează Directorul CSUD al IOSUD)

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

* Sua conf. Top 6 luna îndeplinește
criteriile pentru obținerea
titlului de abilitare.

Director CSD,
Prof.dr. Lucian PUȘCĂȘIU

(semnătura)

Director CSUD,
Prof.dr. Rodica BĂLAȘA

(semnătura)

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