



**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___Porav-Hodade___PRENUME___Daniel___
Gradul didactic actual___Conferențiar___
Disciplina___Urologie___Departamentul___ME2___
Facultatea___Medicină limba engleză___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. ___3492/23.03.2010___
Medic/Farmacist rezident/specialist/primar___Urologie___Confirmat prin Ordin nr. ___6560/17.09.2012___

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
Porav-Hodade Daniel	10 (M;F)	12	5	8	-	-	6	6	10	23,114
	8 (MD)		-	-	20		-	-	-	-

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
Porav-Hodade Daniel	5	5	3		5/3	5/4	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

Candidat

___10.12.2024___



Verificare de către membrii desemnați din CSD:

1. Prof. Dr. Garzo Simona

Semnătura

2. Prof. Dr. L. Puscașiu

Semnătura

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)

* Comnul Conferențier Poroc
nu îndeplinește criteriile pentru
obținerea atestării de
abilitare

Director CSD,
Prof.dr. Lucian PUȘCAȘIU

(semnătura)

Director CSUD,
Prof.dr. Rodica BĂLAȘA

(semnătura)

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