



**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 BUA PRENUME EUGEN
Gradul didactic actual CONF UNIV
Disciplina ORTODONTIE Departamentul _____
Facultatea MEDICINĂ DENTARĂ Universitatea UMFST TG-MUREȘ

II. DATE PRIVIND ÎNDEPLINIREA CONDIȚIILOR DE ABILITARE

Doctor în științe MEDICINĂ DENTARĂ Confirmat prin Ordin nr. 5743/12.09.2012
Medic/Farmacist rezident/specialist/primar _____ Confirmat prin Ordin nr. 1124/2014

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

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
	10 (M;F)		5		-	-	6		10	
	8 (MD)	<u>11</u>	-	-	20	<u>8BDI + 4ISI</u>	-	<u>12</u>	-	-

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
	5		3	<u>5</u>	5/3	<u>10 / 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

22.06.2026

Candidat

Bud Eugen