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 **IANOȘI** PRENUME **EDITH-SIMONA**
Gradul didactic actual **CONFERENȚIAR UNIVERSITAR** Disciplina **PNEUMOLOGIE**
Departamentul **M4**
Facultatea **MEDICINĂ** Universitatea **MEDICINĂ, FARMACIE, ȘTIINȚE ȘI TEHNOLOGIE G.E.PALADE TG.MUREȘ**

II. DATE PRIVIND ÎNDEPLINIREA CONDIȚIILOR DE ABILITARE

Doctor în științe **MEDICINĂ/CHIRURGIE TORACICĂ** Confirmat prin Ordin nr. **3439/12.03.2008**
Medic/Farmacist primar **PNEUMOLOG** Confirmat prin Ordin nr. **1971/2008**

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
IANOȘI EDITH-SIMONA	10 (M;F)	**17**	5	**20**	-	-	6	**6**	10	**26.219**
	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** prim autor (tipul articolelor nerestricționat)		**Articole ISI cu IF Domeniul MD** prim autor (tipul articolelor nerestricționat)		**Articole ISI Original Research** original research / prim autor		**Grant / Proiect Cercetare** Director	
	Minim	Realizat	Minim	Realizat	Minim	Realizat	Minim	Realizat
IANOȘI EDITH-SIMONA	5	**8**	3	-	5 / 3	**35/8**	1	**1**

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 **22.12.2025**

Candidat **CONF.UNIV.DR.IANOȘI EDITH-SIMONA**