

FIȘA DE VERIFICARE A ÎNDEPLINIRII STANDARDELOR MINIMALE

pentru procesul de obținere a atestatului de abilitare

(se completează de către C.S.D. doar după verificarea și audierea prezentării candidatului)

I. DATE DESPRE CANDIDAT

NUME __GOLDIS__ PRENUME _ADRIAN__

Gradul didactic actual __CONFERENȚIAR DOCTOR__

Disciplina __GASTROENTEROLOGIE__ Departamentul _MEDICINA INTERNA

Facultatea _MEDICINA GENERALA_ Universitatea _MEDICINA SI FARMACIE " VICTOR BABES" |
TIMISOARA _

II. DATE PRIVIND ÎNDEPLINIREA CONDIȚIILOR DE ABILITARE

Doctor în științe _MEDICALE_ Confirmat prin Ordin nr. 4127/22.07.1999

Medic/Farmacist rezident/specialist/primar _PRIMAR_ Confirmat prin Ordin nr. 1459/15.03.1999
medicina interna, 6391/04.10.2000 gastroenterologie

III. DATE NUMERICE PRIVIND ÎNDEPLINIREA CRITERIILOR ȘI STANDARDELOR MINIMALE NAȚIONALE

Atestat Abilitare	Cărți de specialitate / capitole		Articole ISI cu IF, ca autor principal		Articole în reviste ISI și BDI		Granturi proiecte / Director		Articole în rezumat / ultimii 5 ani	
	Minim	Realizat	Minim	Realizat	Minim	Realizat	Minim	Realizat	Minim	Realizat
Nume, prenume	2 / 6	5/19	6	6	25	47+30	3 / 1	4/1	8 / 3	205

IV. DATE NUMERICE PRIVIND ÎNDEPLINIREA CRITERIILOR ȘI STANDARDELOR SPECIFICE

6391/04.10.2000

Atestat Abilitare	Cărți			Articole ISI cu IF cumulate cu Articole BDI				Punctaj total al grupurilor de criterii (Anexa 03)							
	Prim / unic autor	Co- auto r	Autor principal / prim- autor	Co-autor	Autor principal / prim- autor	Co-autor	TOTAL		Activitate didactică și profesională		Activitate științifică și de cercetare		Activitatea în comunitatea academică și recunoaștere națională și internațională		
	Minim	Realizat	Minim		Realizat		Minim	Realiza t	Minim	Realiza t	Minim	Realizat	Minim	Realizat	
Nume, prenume	2	2	19	10 / 1	15	20/1	63	320	6072,8	50	336	220	5640, 8	50	96

Echivalări (dacă este cazul)

Nr. capitole echivalate				Nr. cărți echivalate			
Nr. articole ISI cu IF echivalate				Nr. articole BDI			
IF < 1		IF ≥ 1		IF < 1		IF ≥ 1	

Confirm prin prezenta ca datele menționate mai sus sunt reale și se referă la propria mea activitate profesională și științifică.

Verificat:

Îndeplinirea criteriilor și standardelor minimale naționale și specifice

(se certifică de către **Consiliul Școlii Doctorale** și se avizează de către **C.S.U.D. al I.O.S.U.D.**)

Audiere:

- Conținutul prezentării, strategie, realism, mijloace, identificare oportunități, riscuri (calificativ) _____
- Calitatea expunerii și a justificărilor (calificativ) _____
- Modul de răspuns la întrebările consiliului C.S.D. (calificativ) _____

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

*

Director C.S.D.,
Prof.dr. Lucian PUȘCAȘIU

(semnătură)

Director interimar C.S.U.D.,
Prof.dr. Rodica Bălașa

(semnătură)

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

