

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 _____ MORARIU _____ PRENUME _____ SILVIU HORIA _____
Gradul didactic actual _____ PROFESOR UNIVERSITAR _____
Disciplina _____ DERMATOLOGIE _____ Departamentul _____ M 4 _____
Facultatea _____ MEDICINA _____ Universitatea _____ U M F T G M U R E Ș _____

II. DATE PRIVIND ÎNDEPLINIREA CONDIȚIILOR DE ABILITARE

Doctor în științe _____ MEDICALE _____ Confirmat prin Ordin nr. 3337 / 08.03.2000 _____
Medic primar _____ DERMATO-VENEROLOGIE _____ Confirmat prin Ordin MS nr. 637 / 1999 _____

III. DATE NUMERICE PRIVIND ÎNDEPLINIREA CRITERIILOR ȘI STANDARDELOR MINIMALE NAȚIONALE

Atestat Abilitare	Cărți de specialitate / capitole		Articole ISI cu IF, ca autor principal		Articole in reviste ISI si 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 / 1	6	11	25	25	3 / 1	4 / 2	8 / 3	103 / 84

IV. DATE NUMERICE PRIVIND ÎNDEPLINIREA CRITERIILOR ȘI STANDARDELOR SPECIFICE

Atestat Abilitare	Cărți			Articole ISI cu IF cumulate cu Articole BDI				Punctaj total al grupurilor de criterii (Anexa 03)							
	Prim / unic autor	Co-autor	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	Realizat	Minim	Realizat
Nume, prenume	2	5	0	10 / 1	15	26 / 5	10	320	938,54	50	189,84	220	639,05	50	109,65

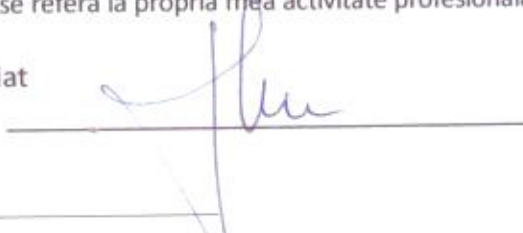
Echivalări (dacă este cazul)

Nr. capitole echivalate				Nr. cărți echivalate			
Nr. articole ISI cu IF echivalate				Nr. articole BDI			
IF < 1		IF ≥ 1		IF < 1		IF ≥ 1	
ERMPS 2013 (0,988)				3 BDI			

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

Data 10.03.2017

Candidat



Verificat:

Îndeplinirea criteriilor și standardelor minime 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 minime)

*

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

(semnătură)

Director C.S.U.D.,
Prof.dr. Daniela DOBRU

(semnătură)

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

