

**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 _____ PAP _____ PRENUME _____ ZSUZSANNA _____
Gradul didactic actual _____ CONFERENȚIAR _____
Disciplina _____ ANATOMIE ȘI EMBRIOLOGIE _____ Departamentul _____ M1 _____
Facultatea _____ MEDICINĂ _____ Universitatea _____ UMF TG-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 _____ RADIOLOGIE ȘI IMAGISTICĂ MEDICALĂ _____ Confirmat
prin Ordin nr. 1535/23.12.2010

**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 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	4/0	6	6	25	37	3 / 1	5/2	8 / 3	80/28

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- 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	4/0	0	10 / 1	15	11/5	26	320	807.39	50	164.5	220	567.99	50	74.9

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.

Data

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, strategii, 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)

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

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

(semnătură)