



**FIȘA DE VERIFICARE**  
**A ÎNDEPLINIRII STANDARDELOR MINIMALE**  
**pentru procesul de obținere a atestatului de abilitare**

(pagina a 2-a se completează de către C.S.D. doar după verificarea și avizarea dosarului candidatului)

**I. DATE DESPRE CANDIDAT**

NUME \_\_\_\_\_ PRENUME \_\_\_\_\_

Gradul didactic actual \_\_\_\_\_

Disciplina \_\_\_\_\_ Departamentul \_\_\_\_\_

Facultatea \_\_\_\_\_ Universitatea \_\_\_\_\_

**II. DATE PRIVIND ÎNDEPLINIREA CONDIȚIILOR DE ABILITARE**

Doctor în științe \_\_\_\_\_ Confirmat prin Ordin nr. \_\_\_\_\_

Medic/Farmacist rezident/specialist/primar \_\_\_\_\_ Confirmat prin Ordin nr. \_\_\_\_\_

**III. DATE NUMERICE PRIVIND ÎNDEPLINIREA CRITERIILOR ȘI STANDARDELOR MINIMALE NAȚIONALE (art.6 alin.3 lit.a)**

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)		-	-	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		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		5/3	/	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 \_\_\_\_\_

Candidat \_\_\_\_\_

**Verificare de către membrii desemnați din C.S.D.:**



1. \_\_\_\_\_ Semnătura \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_ Semnătura \_\_\_\_\_

**Îndeplinirea criteriilor și standardelor minimale naționale și specifice**

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

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

\*

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

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

\_\_\_\_\_  
(semnătura)

Director C.S.U.D.,  
Prof.dr. Rodica BĂLAȘA

\_\_\_\_\_  
(semnătura)

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