



MINISTERUL EDUCAȚIEI NAȚIONALE
ROMÂNIA

UNIVERSITATEA DE MEDICINĂ,
FARMACIE, ȘTIINȚE ȘI TEHNOLOGIE
„GEORGE EMIL PALADE”
DIN TÂRGU MUREȘ

UMFST-REG-05-F03-Ed.12

*Se aplică pentru :

Facultatea de Medicină, Facultatea de Medicină Dentară, Facultatea de Farmacie

FIȘA DE VERIFICARE
A ÎNDEPLINIRII STANDARDELOR MINIMALE
pentru ocupare posturi didactice și de cercetare

I. DATE DESPRE CANDIDAT

NUME SZABO PRENUME DAN-ALEXANDRU

Postul pentru care candidează ȘEF DE LUCRĂRI

Disciplina ȘTIINȚELE MOTRICITĂȚII Poziția în Statul de funcții 60

Departamentul M2 Facultatea de MEDICINĂ

Gradul didactic actual ASISTENT UNIVERSITAR Poziția în Statul de funcții 8

Disciplina ȘTIINȚELE MOTRICITĂȚII Departamentul M2

Facultatea de MEDICINĂ Universitatea de Medicină, Farmacie, Științe și Tehnologie „George Emil Palade”

II. DATE PRIVIND ÎNDEPLINIREA CONDIȚIILOR DE CONCURS

Doctor în domeniul ȘTIINȚELE MOTRICITĂȚII UMANE Confirmat prin Ordinul M.E.N. Nr. 3867, din 27. 05. 2016

Medic/Farmacist rezident/specialist/primar _____ Confirmat prin _____

**III. DATE PRIVIND ÎNDEPLINIREA STANDARDDELOR MINIMALE NAȚIONALE****1-Condiții minimale**Criteriile proprii ale Universității de Medicină, Farmacie, Științe și Tehnologie „George Emil Palade” pentru domeniul **Educație Fizică și Sport**

Criteriu	Definiție criteriu	Standard pentru profesor universitar/ CS1	Standard pentru conferențiar universitar/ CS2	Standard pentru lector universitar/ șef de lucrări		Standard pentru asistent universitar/asistent de cercetare
					Realizat	
C1	I1	7,5	4,5	0	0	0
C2	I3 + I4	30	18	7,5	24	3
C3	Total (I1 + ... + I15)	81,25	48,75	27,5	40	13,75
C4	I16	5	3	1	3	0
C5	I27	4,5	3	0	0	0
C6	Total (I16 + ... + I35)	69	42	12,5	28.5	6,25
C7	Total general	150	90	40	68.5	20

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

Candidat

Verificat:**Îndeplinirea standardelor minimale** (se certifică de către **Comisia specială de verificare a îndeplinirii standardelor**)

ADMIS/RESPINS* (în caz de respingere a dosarelor se menționează în detaliu motivul respingerii dosarului/neîndeplinirii criteriilor minimale)

*



Membrii Comisiei de verificare a îndeplinirii standardelor: _____

(nume, semnătură)

Comisia de examen

Președinte Comisie _____

Membrii Comisiei _____

Aviz Oficiul Juridic privind legalitatea înscrierii la concurs _____