

**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 COTOI PRENUME OVIDIU SIMION
Gradul didactic actual PROFESOR UNIVERSITAR
Disciplina FIZIOPATOLOGIE Departamentul M2
Facultatea MEDICINĂ Universitatea de Medicină și Farmacie Țirgu Mureș

II. DATE PRIVIND ÎNDEPLINIREA CONDIȚIILOR DE ABILITARE

Doctor în științe medicale Confirmat prin Ordin nr. _____
Medic/Farmacist rezident/specialist/primar Anatomie patologică Confirmat prin Ordin nr. _____

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	6	18	25	33	3 / 1	8/3	8 / 3	46/45

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	Minim	Realizat	Minim	Realizat	Minim	Realizat
Nume, prenume	2	2	2	10 / 1	15	24/7	27	320	1491,164	50	221,562	220	1109,752	50	159,85

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

14.03.2014

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 minimele)

10

Director C.S.D.
Prof.dr. Lucian PUȘCĂȘIU

(semnătură)

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

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

(semnătură)