

**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 JIMBOREAN PRENUME GABRIELA

Gradul didactic actual _____ PROFESOR

Disciplina PNEUMOLOGIE Departamentul M4

Facultatea MEDICINĂ Universitatea MEDICINĂ ȘI FARMACIE TIRGU MUREȘ

II. DATE PRIVIND ÎNDEPLINIREA CONDIȚIILOR DE ABILITARE

Doctor în științe MEDICINĂ Confirmat prin Ordin nr. 5258/30.11.2000

Medic/Farmacist rezident/specialist – OMS 111/1992, nr.16478/25.03.2013 (conform UE), primar
OMS nr. 115/24.01.1997

**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	7/8	6	6	25	33	3 / 1	3/3	8 / 3	115/72

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 - au tor	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 recunoaștere națională internățională	
	Minim	Realizat	Minim		Realizat		Minim	Realizat	Minim	Realizat	Minim	Realizat	Minim	Realizat
Nume, prenume	2	7	10 / 1	15	28/16	5	320	1160,612	50	337,74	220	613, 872	50	209

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

27.09.2017

Candidat



Verificat:

Îndeplinirea criteriilor și standardelor minimale 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 minimale)

*

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

(semnătură)

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

(semnătură)

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

