

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 TOGANEL PRENUME ROSICA
Gradul didactic actual PROF. UNIV.
Disciplina PEDIATRIE III Departamentul M4
Facultatea DE MEDICINA Universitatea DE MEDICINA ȘI FARMACIE ȚIRGU MUREȘ

II. DATE PRIVIND ÎNDEPLINIREA CONDIȚIILOR DE ABILITARE

Doctor în științe MEDICALE Confirmat prin Ordin nr. 3337 / 08.03.2000
Medic/Farmacist rezident/specialist/primar PEDIATRU Confirmat prin Ordin nr. 510 / 28.05.1992
CARDIOLOG 1124 / 2014

III. DATE NUMERICE PRIVIND ÎNDEPLINIREA CRITERIILOR ȘI STANDARDELOR MINIMALE NAȚIONALE

Atestat Abilitare	Cărți de specialitate / capitole		Articole ISI cu IF, ca autor principal		Articole în 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	<u>8 / 6</u>	6	<u>6</u>	25	<u>40</u>	3 / 1	<u>7 / 2</u>	8 / 3	<u>80 / 9</u>

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		Cercetare		Recunoaștere și impactul activității		
	Minim	Realizat	Minim		Realizat		Minim	Realizat	Minim	Realizat	Minim	Realizat	Minim	Realizat	
Nume, prenume	2	2	6	10 / 1	15	27 / 18	13	330	108,74	50	229,4	220	592,647	60	259,7

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 03.03.2016

Candidat [Signature]

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) FOARTE BINE
- Calitatea expunerii și a justificărilor (calificativ) FOARTE BINE
- Modul de răspuns la întrebările consiliului C.S.D. (calificativ) FOARTE BINE

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

* ADMIS

Director C.S.D.,

Prof.dr. Lucian PUȘCAȘIU

(semnătură)

Director C.S.U.D.,

Prof.dr. Daniela DOBRU

(semnătură)

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