

*Se aplică pentru:

Facultatea de Medicină, Facultatea de Medicină în Limba Engleză, Facultatea de Medicină Dentară, Facultatea de Farmacie, Filiala UMFT-UMCH

FIŞA DE VERIFICARE

A ÎNDEPLINIRII STANDARDelor MINIMALE

pentru ocupare posturi didactice și de cercetare

I. DATE DESPRE CANDIDAT

NAME: OTMPLAN PRENUME: POPA MIHAELA

Postul pentru care candidează

Disciplina ETICA SI STINGHE SOCIALE Pozitia in Statul de functii 108

Departamentul _____ Facultatea _____

Gradul didactic actual

Disciplina _____
Departamentul _____

_____ Facultatea _____
_____ Universitatea _____

II. DATE PRIVIND ÎNDEPLINIREA CONDIȚIILOR DE CONCURS

Doctor

Confirmat prin

Medic/Farmacist resident/specialist/primar
PSIHATRU
Confirmat prin
SAHATARI
MD 0079/

III. DATE PRIVIND ÎNDEPLINIREA STANDARDULOR MINIMALE NAȚIONALE

[illegible]



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

UMFST-PO-DD-16-F03-Ed.01 Rev.1

Echivalări (dacă este cazul)

Nr. capicole carte echivalate		Nr. cărți echivalate	
Nr. articole ISI echivalate		Nr. articole BDI	
FI < 1	FI ≥ 1	FI < 1	FI ≥ 1

IV. DATE PRIVIND ÎNDEPLINIREA STANDARDDELOR SPECIFICE

Gradul didactic la care candideaza	Articole ISI în reviste cu FI, ca autor principal/coautor		Articole BDI ca autor principal (de la ultima promovare) - numai pt. Med. Dentară		Granturi		Cărți/capicole		Bursă/stagiu perfecționare	Certificat compet lingvistică
	Minim	Realiz	Minim	Realiz	Minim	Realiz	Minim	Realiz		
1 Asistent universitar	-	-	-	-	-	-	-	-	-	DA
2 Șef lucrări										
3 Conferențiar universitar										
4 Profesor universitar										

V. PUNCTAJ FINAL :

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

Candidat

Cîmpion Dora Mihaela

VI. Rezultate ale verificării

Candidatul îndeplinește criteriile CNATDCU în vigoare, specifice fiecărei comisii în parte.

DA ☐

NU ☐

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 Juridic privind legalitatea înscrierii la concurs
