



***Se aplică pentru :**

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

A ÎNDEPLINIRII STANDARDELOR MINIMALE

pentru ocupare posturi didactice și de cercetare

I. DATE DESPRE CANDIDAT

NUME SZEKELY PRENUME TIBERIU-BOGDAN

Postul pentru care candidează ASISTENT UNIVERSITAR PERIOADĂ NEDETERMINATĂ

Disciplina ONCOLOGIE Poziția în Statul de funcții 130

Departamentul M4 Facultatea DE MEDICINĂ

Gradul didactic actual ASIST. UNIV. PERIOADA DETERMINATA Poziția în Statul de funcții 117

Disciplina ONCOLOGIE Departamentul M4

Facultatea DE MEDICINĂ Universitatea DE MEDICINĂ, FARMACIE, ȘTIINȚE
 ȘI TEHNOLOGIE "GEORGE ȘTIU PALADE" DIN PÂRĞU MUREȘ

II. DATE PRIVIND ÎNDEPLINIREA CONDIȚIILOR DE CONCURS

Doctor STUDENT DOCTORAND Confirmat prin _____

Medic/Farmacist rezident/specialist/primar ONCOLOGIE Confirmat prin ORDINUL MINISTERULUI
MEDICALĂ SAŢĂŢII NR. 2079/07.12.2020

III. DATE PRIVIND ÎNDEPLINIREA STANDARDEROR MINIMALE NAȚIONALE

[illegible]

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

Echivalări (dacă este cazul)

Nr. capitole carte echivalente		Nr. cărți echivalente	
Nr. articole ISI echivalente		Nr. articole BDI	
FI < 1	FI ≥ 1	FI < 1	FI ≥ 1

IV. DATE PRIVIND ÎNDEPLINIREA STANDARDELOR 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/capitole		Bursă/stagiu perfecționare	Certificat compet lingvistică
		Minim	Realiz	Minim	Realiz	Minim	Realiz	Minim	Realiz		
1	Asistent universitar									DA/NU	DA/NU
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 SZEKELY TIBERIU-BOGDAN

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 _____

