



***Se aplică pentru :**

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

FIȘA DE VERIFICARE

A ÎNDEPLINIRII STANDARDELOR MINIMALE

pentru ocupare posturi didactice și de cercetare

I. DATE DESPRE CANDIDAT

NUME BURCAU PRENUME DIANA - PAULA

Postul pentru care candidează ASISTENT UNIVERSITAR PE PERIOADA NEDETERMINATĂ

Disciplina MORFOLOGIE Poziția în Statul de funcții 66

Departamentul MA Facultatea Medicina

Gradul didactic actual _____ Poziția în Statul de funcții 66

Disciplina MORFO PATOLOGIE Departamentul MA

Facultatea Medicină Universitatea UMFST G.E. PALADE TÂRGU-MUREȘ

II. DATE PRIVIND ÎNDEPLINIREA CONDIȚIILOR DE CONCURS

Doctor _____ Confirmat prin _____

Medic/Farmacist rezident/specialist/primar _____ Confirmat prin ADEVERINȚĂ

III. DATE PRIVIND ÎNDEPLINIREA STANDARDELOR MINIMALE NAȚIONALE

[illegible]



Echivalări (dacă este cazul)

Nr. capitole carte echivalate		Nr. cărți echivalate	
Nr. articole ISI echivalate		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	DA/NU	DA/NU
1	Asistent universitar									NU	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 _



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 _____