



**\*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 TĂMAS PRENUME CORINA

Postul pentru care candidează ASISTENT UNIVERSITAR

Disciplina NEUROCHIRURGIE Poziția în Statul de funcții 96

Departamentul ME2 Facultatea DE MEDICINĂ ÎN LIMBA ENGLEZĂ

Gradul didactic actual	ASISTENT UNIVERSITAR	Pozitia în Statul de funcții	108
------------------------	----------------------	------------------------------	-----

Disciplina NEUROCHIRURGIE Departamentul M3

Facultatea DE MEDICINĂ Universitatea DE MEDICINĂ, FARMACIE, ȘTIINȚE ȘI  
TEHNOLOGIE G.E. PALADE DIN TÂRGU MUREȘ

## II. DATE PRIVIND ÎNDEPLINIREA CONDIȚIILOR DE CONCURS

Doctor \_\_\_\_\_ Confirmat prin \_\_\_\_\_

Medic/Farmacist rezident/specialist/primar SPECIALIST Confirmat prin OMS Nr. 220 din  
31.01.2023

### 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										
2	Șef lucrări										
3	Conferențiar universitar										
4	Profesor universitar										

#### V. PUNCTAJ FINAL : .....

Confirm prin prezența 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 \_\_\_\_\_