



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

***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 MOROZANU PRENUME VALENTIN

Postul pentru care candidează ASISTENT UNIVERSITAR

Disciplina NEUROLOGIE Poziția în Statul de funcții 130

Disciplina _____
Departamentul M-3 Facultatea MEDICINĂ

Gradul didactic actual _____ Poziția în Statul de funcții _____

Disciplina _____ Departamentul _____

Facultatea _____ Universitatea _____

II. DATE PRIVIND ÎNDEPLINIREA CONDIȚIILOR DE CONCURS

Doctor _____ Confirmat prin _____ *ordin MS*

Doctor _____ Confirmat prin _____
 Medic/Farmacist rezident/specialist/primar SPECIALIST Confirmat prin ORDIN MS.
NR. 490
DIN 11.02.2025

III. DATE PRIVIND ÎNDEPLINIREA STANDARDELOR MINIMALE NAȚIONALE

[illegible]



Echivalări (dacă este cazul)		Nr. cărți echivalate	
Nr. capitole carte echivalate		Nr. articole BDI	
Nr. articole ISI echivalate		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 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 minime (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 minime*)

*

Membrii Comisiei de verificare a îndeplinirii standardelor:

(nume, semnătură)

Comisia de examen

Președinte Comisie

Membrii Comisiei

Aviz Juridic privind legalitatea înscrierii la concurs