

**FIȘA DE VERIFICARE
A ÎNDEPLINIRII STANDARDELOR MINIMALE
pentru procesul de obținere a atestatului de abilitare**

(pagina a 2-a se completează de către C.S.D. doar după verificarea și avizarea dosarului candidatului)

I. DATE DESPRE CANDIDAT

NUME: Gozar PRENUME : Liliana

Gradul didactic actual coferentiar

Disciplina Pediatrie III Departamentul M3

Facultatea Medicina si farmacie Universitatea UMFST " Gh. Emil Palade" Tg. Mures

II. DATE PRIVIND ÎNDEPLINIREA CONDIȚIILOR DE ABILITARE

Doctor în științe medicale Confirmat prin Ordin nr. 4542 / 28.07.20101

Medic/Farmacist primar Confirmat prin Ordin nr. 971/19.09.2005

III. DATE NUMERICE PRIVIND ÎNDEPLINIREA CRITERIILOR ȘI STANDARDELOR MINIMALE NAȚIONALE (art.6 alin.3 lit.a)

Atestat Abilitare Nume, prenume	Articole ISI cu IF, ca autor principal		Articole ISI cu IF, coautor		Articole BDI ca autor principal (de la ultima promovare - doar MD)		Indice HIRSCH (doar M;F)		FCiAP (doar M;F)	
	Minim	Realizat	Minim	Realizat	Minim	Realizat	Minim	Realizat	Minim	Realizat
Numele <i>Gozar</i>	10 (M;F)	14	5	7	-	-	6	8	10	
Prenumele <i>Liliana</i>	8 (MD)		-	-	20		-	-	-	25,89

IV. DATE NUMERICE PRIVIND ÎNDEPLINIREA CRITERIILOR ȘI STANDARDELOR SPECIFICE (art.6 alin.3 lit.b)

Atestat Abilitare Nume, prenume	Articole ISI cu IF Domeniile M,F		Articole ISI cu IF Domeniul MD		Articole ISI Original Research		Grant / Proiect Cercetare	
	prim autor (tipul articolelor nerestricționat)		prim autor (tipul articolelor nerestricționat)		original research / prim autor		Director	
	Minim	Realizat	Minim	Realizat	Minim	Realizat	Minim	Realizat
Numele <i>Gozar</i>	5	6	3		5 / 3	6/3	1	1
Prenumele <i>Liliana</i>								

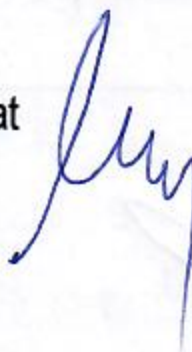
Echivalare brevet de invenție (dacă este cazul) : ☐ DA ☐ NU

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

Data

19.09.2023

Candidat



Verificare de către membrii desemnați din C.S.D.:

1. Prof. dr. Claudia Bănuș Semnătura [Signature]
2. PR. DR. GURU SIMON Semnătura [Signature]

Îndeplinirea criteriilor și standardelor minime naționale și specifice

(certifică Directorul Consiliul Școlii Doctorale și avizează Directorul C.S.U.D. al I.O.S.U.D.)

ADMIS / RESPINS* (în cazul respingerii dosarului se menționează în detaliu motivul respingerii dosarului / neîndeplinirii criteriilor minime)

*
Sua dr. Gătar îndeplinește
criteriile pentru admitere.

Director C.S.D.,

Prof.dr. Lucian PUȘCĂȘIU

(semnătură)

Director C.S.U.D.,

Prof.dr. Rodica BĂLAȘA

(semnătură)

Această anexă se tipărește pe o singură coală de hârtie (față-verso)