

*Anexa 20*  
*L.S. nr. 38/17.09.2018*



ROMÂNIA  
MINISTERUL EDUCAȚIEI NAȚIONALE  
UNIVERSITATEA DIN ORADEA  
CONSILIUL PENTRU STUDIILE UNIVERSITARE DE  
DOCTORAT

Adresa: C.P. nr.114, Oficiul Poștal Oradea 1, Str. Universității nr. 1, Oradea, România  
Telefon: +40 0259 / 408508, +40 0730 024720 Fax: +40 0259/ 432789  
E-mail: [csud@uoradea.ro](mailto:csud@uoradea.ro) , Pagina web: <https://www.uoradea.ro/Studii+Doctorat>

Către,

Senatul Universității din Oradea - spre aprobare



Prin prezenta vă înaintăm spre a fi supuse aprobării de către Senatul Universității din Oradea, cererile de afiliere la IOSUD Universitatea din Oradea, Procesul verbal si Avizul Școlii Doctorale de Științe Biomedicale pentru următorii profesori, titulari la IOSUD Universitatea din Oradea: d-na prof.univ.dr.Marian Eleonora, abilitată prin Ordinul Ministrului nr.3409/22/03/2018, domeniul de doctorat Farmacie, la Școala Doctorală de Științe Biomedicale ; d-nul conf.univ.dr.Juncar Mihai, abilitat prin Ordinul Ministrului nr.4294 /08.08.2018, domeniul de doctorat Medicină, la Școala Doctorală Științe Biomedicale .

Menționăm că cerile au fost avizate în ședința de CSUD din data de 14.09.2018.

Cu deosebită considerație,

Director CSUD,  
Prof.univ.dr.ing.habil TARCĂ Radu-Cătălin

Întocmit: Felicia Birta





ROMÂNIA  
MINISTERUL EDUCAȚIEI NAȚIONALE  
UNIVERSITATEA DIN ORADEA  
CONSILIUL PENTRU STUDIILE UNIVERSITARE DE  
DOCTORAT

**Hotărârea CSUD nr. 24 /14.09.2018**

*1. S-au avizat favorabil cererile de afiliere la Școala doctorală de Științe Biomedicale a:*

- Conf.univ.dr.Juncar Mihai, domeniul de doctorat Medicină
- Conf.univ.dr.Marian Eleonora, domeniul de doctorat Farmacie ,  
ținându-se cont de Procesele verbale și avizele favorabile ale comisiilor de verificare internă  
a dosarelor.



**Director CSUD,**  
**Prof.univ.dr.ing.habil.Radu-Cătălin ȚARCĂ**



**Pentru conformitate,**  
**Secretar șef CSUD,**  
**Felicia BIRTA**

Anexa 1.

| Avizat                                                                         | Avizat                                            | Avizat                                             | Avizat                                 | Aprobat                          |
|--------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------|
| Comisia de verificare internă                                                  | Consiliul Școlii Doctorale de Științe Biomedicale | Consiliul pentru Studiile Universitare de Doctorat | Rector, Prof.dr.ing. Constantin Bungău | Senatul Universității din Oradea |
| 1. Prof. Anisie Dora<br>2. Prof. Hoghioz Octavian<br>3. Prof. Pădureanu Mihail |                                                   |                                                    |                                        |                                  |
| Data                                                                           | Data 13.09.2018                                   | Data 14.09.2018                                    | Data 12.09.2018                        | Data 12.09.2018                  |

Prof. Viorel Lăptos

CERERE DE AFILIERE



la Școala Doctorală de Științe Biomedicale  
din cadrul I.O.S.U.D. – Universitatea din Oradea

Domnule Rector,

Subsemnata, MARIAN ELEONORA titular la Universitatea din Oradea – Facultatea de Medicină și Farmacie, având funcția de conferențiar universitar, conducător de doctorat în domeniul de doctorat Farmacie, calitate atestată prin OMEN nr. 3409 / 22.03.2018, solicit prin prezenta, afilierea mea la Școala Doctorală de Științe Biomedicale din cadrul I.O.S.U.D. - Universitatea din Oradea, domeniul de doctorat Farmacie.

Menționez faptul că susținerea tezei de abilitare a fost organizată și a avut loc în cadrul Universității de Medicină și Farmacie "Carol Davila" din București.

Atașez prezentei **Dosarul de afiliere** constituit conform art.4 al prezentului regulament, respectiv:

- 1) Cererea tip pentru afiliere;
- 2) Adeverință titular Universitatea din Oradea - Facultatea de Medicină și Farmacie;
- 3) Curriculum Vitae;
- 4) Copie OMEN nr. 3409 / 22.03.2018 privind acordarea atestatului de abilitare;
- 5) Carte de identitate – fotocopie;
- 6) Declarație pe proprie răspundere privind îndeplinirea standardelor, inclusiv Fișa de îndeplinire a standardelor minimale.

Data,  
25.07.2018



Semnătura,

.....



## PROCES VERBAL

Întocmit azi, 13. / 09. / 2018

Cu prilejul desfășurării procedurii de "VOT SECRET", organizat de Consiliul Școlii Doctorale ȘTIINȚE BIOMEDICALE în vederea avizării cererii de afiliere a dlui/dnei. MARIA ELEONORA din ORADEA, cadru didactic titular la Universitatea din ORADEA, Facultatea DE MEDICINĂ FARMACIE, Departamentul FARMACIE, La I.O.S.U.D. – Universitatea din Oradea, Școala Doctorală ȘTIINȚE BIOMEDICALE, domeniul de doctorat FARMACIE.

În urma exercitării dreptului de "vot secret", liber exprimat de către cadrele didactice, conducători de doctorat în domeniul de doctorat FARMACIE, s-au obținut următoarele rezultate:

| Număr participanți | Număr voturi<br>"PENTRU" | Număr voturi<br>"ÎMPOTRIVĂ" | Număr voturi<br>"ABȚINERE" |
|--------------------|--------------------------|-----------------------------|----------------------------|
| 4 (PATRU)          | 4 (PATRU)                | 0 (ZERO)                    | 0 (ZERO)                   |

Pe baza rezultatelor obținute, Consiliul Școlii Doctorale ȘTIINȚE BIOMEDICALE acordă AVIZ FAVORABIL / NEFAVORABIL cererii de afiliere la I.O.S.U.D. – Universitatea din Oradea a dlui/dnei. MARIA ELEONORA.

Dosarul de afiliere va fi transmis CSUD spre avizare.

Nume, Prenume conducători de doctorat – domeniul FARMACIE  
Directorul Școlii Doctorale PROF. POPA ANDREI  
Conducător de doctorat PROF. MACHTAR ANDREI  
Conducător de doctorat PROF. POPESCU LUCIA  
Conducător de doctorat PROF. VICAS LUCIA

Semnătura

*[Signature]*

Data: 13.09.2018



## RAPORT privind eligibilitatea dosarului de afiliere

Ca urmare a analizei dosarului de afiliere, depus de către domnul/doamna MARIAN EFEDORA titular la Universitatea ȘIȘ ORADEA, Facultatea ȘIȘ MĂȘ. ȘI FARMACIE, Departamentul FARMACIE, la I.O.S.U.D. – Universitatea din Oradea, Școala Doctorală de ȘIȘINTE BIOMEDICALE, Domeniul de doctorat FARMACIE

Comisia de verificare internă a dosarului de afiliere, constată următoarele:

| Componenta Comisiei<br>(Nume, prenume _membri) | Îndeplinire standarde<br>de performanță<br>științifică stabilită de<br>Școala Doctorală de<br><u>ȘIȘ BIOMEDICALE</u><br>pentru domeniul de<br>doctorat | Eligibilitatea<br>Dosarului<br>(complet/incomplet) | Semnătura          |
|------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------|
| Președinte: <u>PROF. POPA AZORIN</u>           | <u>DA</u>                                                                                                                                              | <u>COMPLET</u>                                     | <u>[Signature]</u> |
| Membru: <u>PROF. MAGHAR ARIN</u>               | <u>DA</u>                                                                                                                                              | <u>COMPLET</u>                                     | <u>[Signature]</u> |
| Membru: <u>PROF. VICIȘ LAURA</u>               | <u>DA</u>                                                                                                                                              | <u>COMPLET</u>                                     | <u>[Signature]</u> |

Având în vedere îndeplinirea/neîndeplinirea condițiilor necesare aprobării dosarului de afiliere, Comisia de verificare:

- Transmite dosarul de afiliere Consiliului Școlii Doctorale de ȘIȘ BIOMEDICALE, în vederea avizării acestuia;
- Restituie dosarul de afiliere candidatului ....., menționând următoarele:

- .....
- .....
- .....



Data... 13.09.2018

Membrii Comisiei:

- PROF. POPA AZORIN
- PROF. MAGHAR ARIN
- PROF. VICIȘ LAURA

Semnătura:

[Signature]



**Anexa 3**

## RAPORT

### privind eligibilitatea dosarului de afiliere

Ca urmare a analizei dosarului de afiliere, depus de către domnul/doamna MILHA JUNCAR titular la Universitatea DE MEDICINĂ ȘI FARMACIE,  
 Facultatea DE MEDICINĂ ȘI FARMACIE,  
 Departamentul DE MEDICINĂ ȘI FARMACIE la I.O.S.U.D. – Universitatea din Oradea, Școala  
 Doctorală de ȘTIINȚE BIOMEDICALE, Domeniul de doctorat DE MEDICINĂ

Comisia de verificare internă a dosarului de afiliere, constată următoarele:

| Componenta Comisiei<br>(Nume, prenume _membri) | Îndeplinire standarde<br>de performanță<br>științifică stabilite de<br>Școala Doctorală de<br><u>ȘTIINȚE BIOMEDICALE</u><br>pentru domeniul de<br>doctorat <u>DE MEDICINĂ</u> | Eligibilitatea<br>Dosarului<br>(complet/incomplet) | Semnătura          |
|------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------|
| Președinte: <u>PROF. POPA ANTON</u>            | <u>DA</u>                                                                                                                                                                     | <u>COMPLET</u>                                     | <u>[Signature]</u> |
| Membru: <u>PROF. MATEȘAR ANTON</u>             | <u>DA</u>                                                                                                                                                                     | <u>COMPLET</u>                                     | <u>[Signature]</u> |
| Membru: <u>PROF. MATEȘAR TUDOR</u>             | <u>DA</u>                                                                                                                                                                     | <u>COMPLET</u>                                     | <u>[Signature]</u> |

Având în vedere îndeplinirea/neîndeplinirea condițiilor necesare aprobării dosarului de afiliere, Comisia de verificare:

- Transmite dosarul de afiliere Consiliului Școlii Doctorale de ȘTIINȚE BIOMEDICALE, în vederea avizării acestuia;
- Restituie dosarul de afiliere candidatului .....  
menționând următoarele:

- .....
- .....
- .....



Data 13.09.2018

**Membrii Comisiei:**

- PROF. POPA ANTON
- PROF. MATEȘAR ANTON
- PROF. MATEȘAR TUDOR

**Semnătura:**

.....  
 .....  
 .....

**PROCES VERBAL**

Întocmit azi, 13.09.2013

Cu prilejul desfășurării procedurii de "VOT SECRET", organizat de Consiliul Școlii Doctorale Științe Biomedicale în vederea avizării cererii de afiliere a dlui/dnei JUNCAR MIHAI, cadru didactic titular la Universitatea Științe Oradea, Facultatea de Medicină și Farmacie, Departamentul Medicină Internă, La I.O.S.U.D. – Universitatea din Oradea, Școala Doctorală Științe Biomedicale, domeniul de doctorat Medicină.

În urma exercitării dreptului de "vot secret", liber exprimat de către cadrele didactice, conducători de doctorat în domeniul de doctorat Medicină, s-au obținut următoarele rezultate:

| Număr participanți | Număr voturi<br>"PENTRU" | Număr voturi<br>"ÎMPOTRIVĂ" | Număr voturi<br>"ABȚINERE" |
|--------------------|--------------------------|-----------------------------|----------------------------|
| 4 (PARTU)          | 4 (PARTU)                | 0 (ZERO)                    | 0 (ZERO)                   |

Pe baza rezultatelor obținute, Consiliul Școlii Doctorale Științe Biomedicale acordă **AVIZ FAVORABIL / NEFAVORABIL** cererii de afiliere la I.O.S.U.D. – Universitatea din Oradea a dlui/dnei JUNCAR MIHAI. Dosarul de afiliere va fi transmis CSUD spre avizare.

Nume, Prenume conducători de doctorat – domeniul Medicină

Directorul Școlii Doctorale

Conducător de doctorat

Conducător de doctorat

Conducător de doctorat

Semnătura

Data:

13.09.2013





## Anexa 1.

| Avizat                                                                                 | Avizat                        | Avizat                                             | Avizat                                 | Aprobat                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------|
| Comisia de verificare internă                                                          | Consiliul Școlii Doctorale de | Consiliul pentru Studiile Universitare de Doctorat | Rector, Prof.dr.ing. Constantin Bungău | Senatul Universității din Oradea |
| 1. prof. dr. Bănuș, Zoltan<br>2. prof. dr. Holvics, Zoltan<br>3. prof. dr. T. T. Bănuș |                               |                                                    |                                        |                                  |
| Data                                                                                   | Data 02.09.2018               | Data 14.09.2018                                    | Data 12.09.2018                        | Data 14.09.2018                  |

## CERERE DE AFILIERE

la Școala Doctorală.....*de Științe Biomedicale*  
din cadrul I.O.S.U.D. – Universitatea din Oradea

Domnule Rector,

Subsemnatul/Subsemnata, *Juncar Mihai*.....(prenumele și numele), titular la *UNIV DIN ORADEA - Fac. de Med și Farmacie*....., având funcția de *Conf. univ*....., conducător de doctorat în domeniul de doctorat *Medicină*....., calitate atestată prin OM nr. *4294/02.09.2018*, solicit prin prezenta, afilierea mea la Școala Doctorală de *Științe Biomedicale* I.O.S.U.D. - Universitatea din Oradea,

Menționez faptul că susținerea tezei de abilitare a fost organizată și a avut loc în cadrul Universității *din Oradea*.....

Atașez prezentei *Dosarul de afiliere* constituit conform art.4 al prezentului regulament, respectiv:

1) *OM.N*.....;

2) *CV*.....;

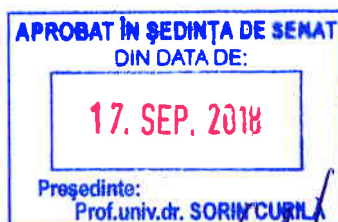
3) *Declarație proprie resp. fașade indept. - studii de doctorat*.....;

4) *Copie de la...*.....;

5) .....;

Data,

*25.07.2018*



Semnătura,