



UNIVERSITATEA DE MEDICINĂ ȘI FARMACIE „CAROL DAVILA“ DIN BUCUREȘTI



Str. Dionisie Lupu 37, sector 2, București, 020021, România, www.umfed.ro, email: rectorat@umfed.ro

ȘCOALA DOCTORALĂ

FORMULAR 1

Aprobat,
Director Școală Doctorală,

Aviz conducător de doctorat,

Semnătură _____

Semnătură _____

CERERE

pentru demararea procesului de susținere publică a tezei de doctorat

Subsemnatul(a) _____

Nume după căsătorie (dacă există modificări ale numelui din actul de identitate)

Student-doctorand înmatriculat la data de _____, în domeniul _____

Conducător de doctorat _____

Titlul tezei de doctorat în limba română:

Titlul tezei de doctorat în limba engleză:

prin prezenta, vă rog să binevoiți a-mi aproba demararea procesului de susținere publică a tezei de doctorat.

Pentru analiza de similitudini a tezei de doctorat am predat:

- Teza de doctorat în format electronic (pdf);
- Rezumatul tezei de doctorat în limba română și într-o limbă de circulație internațională (documente pdf);
- Lista publicațiilor din tema tezei de doctorat care atestă îndeplinirea standardelor în vigoare pentru obținerea diplomei de doctor (conform modelului), precum și copii scanate ale acestora;
- Declarația privind asumarea originalității tezei de doctorat (**Formularul 2**).

Data, _____

Semnătură, _____



Model

LISTA PUBLICAȚIILOR DIN TEMA TEZEI DE DOCTORAT

Informații obligatorii

Autorii, titlul articolului, revista, anul publicării, numărul revistei, volumul, paginile, factorul de impact în anul publicării articolului, poziționarea în cuartile, capitolul (paginile) unde se regăsește în teza de doctorat, doi sau link către articol.

Exemplu:

1. Popescu L, Ionescu MV, Dragomir-Pîrvu CB, *Bacterial cellulose - a remarkable polymer as a source for biomaterials tailoring*, Materials, 2022, 15(3), 1054-1063, FI - 3,4/2022, Q1, capitolul III, pag. 41-52
<https://doi.org/10.3390/ma15031054>,
<https://www.mdpi.com/1996-1944/15/3/1054>
2.



UNIVERSITATEA DE MEDICINĂ ȘI FARMACIE „CAROL DAVILA“ DIN BUCUREȘTI



Str. Dionisie Lupu 37, sector 2, București, 020021, România, www.umfed.ro, email: rectorat@umfed.ro

ȘCOALA DOCTORALĂ

FORMULAR 2

Aviz conducător de doctorat,

Semnătură _____

Declarație

privind asumarea originalității tezei de doctorat

Subsemnatul(a), _____, în calitate de student-doctorand al IOSUD-Universitatea de Medicină și Farmacie „Carol Davila” din București, domeniul _____, autor al tezei de doctorat cu titlul:

- declar pe proprie răspundere că teza de doctorat este rezultatul cercetărilor personale și că nicio parte din teză nu încalcă drepturile de proprietate intelectuală a altcuiva, persoană fizică sau juridică;
- declar că am respectat standardele de calitate și de etică profesională și științifică;
- declar că informațiile preluate din sursele de specialitate sunt adecvat prezentate în teză;
- îmi asum responsabilitatea pentru originalitatea articolelor care dovedesc îndeplinirea standardelor minimale în vigoare pentru acordarea diplomei de doctor, precum și pentru corespondența acestora cu conținutul tezei de doctorat;
- declar pe propria răspundere că am luat la cunoștință prevederile art. 71, respectiv ale art. 259 din Legea învățământului superior nr. 199/2023, precum și cele ale art. 21 respectiv ale art. 22 din Regulamentul-cadru privind studiile universitare de doctorat (OM 3020/2024) și că îmi asum consecințele nerespectării acestora.

Data _____

(Semnătura)



UNIVERSITATEA DE MEDICINĂ ȘI FARMACIE „CAROL DAVILA“ DIN BUCUREȘTI



Str. Dionisie Lupu 37, sector 2, București, 020021, România, www.umfed.ro, email: rectorat@umfed.ro

ȘCOALA DOCTORALĂ

FORMULAR 3

Director Școală Doctorală/Reprezentant CSD,

Nume și prenume _____

Semnătură _____

Aviz conducător de doctorat

Semnătură _____

ACORD

pentru admiterea tezei de doctorat în vederea presusținerii publice

Teza de doctorat cu titlul _____
autor _____
conducător de doctorat _____

a fost verificată în data de _____ cu programul de similitudini www.sistemantiplagiat.ro existent la nivelul IOSUD- Universitatea de Medicină și Farmacie „Carol Davila” din București.

În urma analizei Raportului Complet de Similitudine generat de către sistemul de detectare a plagiatului am constatat că:

- ☐ împrumuturile care au fost depistate în lucrare sunt justificate (citate) și nu poartă semne de plagiat. Considerăm că teza de doctorat a fost scrisă individual și **admitem** susținerea acesteia.
- ☐ împrumuturile care au fost depistate în lucrare nu poartă semne de plagiat, însă numărul foarte mare al acestora trezește suspiciuni din punct de vedere al valorii de fond, fiind corelat cu lipsa de originalitate a autorului său. Recomandăm **revizuirea** tezei de doctorat, limitându-se numărul de împrumuturi.
- ☐ împrumuturile care au fost depistate în lucrare nu sunt justificate și poartă semne de plagiat. De aceea, **nu admitem** teza de doctorat în vederea susținerii publice.
- ☐ în lucrare apar denaturări intenționate ale textului, care indică o tentativă de disimulare a împrumuturilor neautorizate. De aceea, **nu admitem** teza de doctorat în vederea susținerii publice.

Comisia de îndrumare și integritate academică

	NUME ȘI PRENUME	INSTITUȚIA	SEMNĂTURA
1.	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____

Data: _____



UNIVERSITATEA DE MEDICINĂ ȘI FARMACIE „CAROL DAVILA“ DIN BUCUREȘTI



Str. Dionisie Lupu 37, sector 2, București, 020021, România, www.umfed.ro, email: rectorat@umfed.ro

ȘCOALA DOCTORALĂ

FORMULAR 4

Aprobat,
Director Școală Doctorală,

Aviz conducător de doctorat,

Semnătură _____

Semnătură _____

CERERE

pentru presuștinerea publică a tezei de doctorat

Subsemnatul(a) _____, doctorand înmatriculat la data
de _____, domeniul _____, conducător de doctorat
_____, vă rog să binevoiți a-mi aproba
presuștinerea publică a tezei de doctorat cu titlul:

_____.

Presuștinerea va avea loc în data de _____, ora _____, la _____
(se va menționa locul desfășurării).

Data _____

(Semnătura)



PROCES VERBAL

al presușinerii publice a tezei de doctorat

În ședința publică din data de _____ a fost prezentată teza de doctorat cu titlul: “ _____

”

elaborată de domnul/doamna student-doctorand _____
conducător de doctorat _____.

În urma analizei raportului de similitudini, precum și a conținutului, structurii și valorii științifice a tezei de doctorat, originalității cercetărilor proprii, relevanței surselor bibliografice și îndeplinirii standardelor naționale minime pentru conferirea diplomei de doctor, se recomandă:

- ☐ Depunerea oficială a tezei de doctorat la secretariatul Școlii Doctorale în vederea organizării susținerii publice;
- ☐ Refacerea tezei de doctorat conform observațiilor și reluarea etapelor preliminare presușinerii publice.

Observații

.....
.....

Comisia de îndrumare și integritate academică

NUME ȘI PRENUME	INSTITUȚIA	SEMNĂTURA
1. _____	_____	_____
2. _____	_____	_____
3. _____	_____	_____



REFERAT DE ACCEPTARE

pentru depunerea tezei de doctorat în vederea susținerii publice

Subsemnatul(a) _____ conducător
de doctorat în domeniul _____, în conformitate cu recomandarea comisiei
de îndrumare și integritate academică, precum și cu rezultatele analizei raportului de similitudini,
a conținutului, structurii și valorii științifice a tezei de doctorat, originalității cercetărilor proprii,
relevanței surselor bibliografice și îndeplinirii standardelor naționale minimale pentru conferirea
diplomei de doctor, îmi exprim acordul pentru depunerea oficială în vederea susținerii publice a
tezei de doctorat cu titlul:

elaborată de studentul-doctorand _____.

Atașez și referatul de apreciere asupra tezei de doctorat.

Data _____

(Semnătura)



UNIVERSITATEA DE MEDICINĂ ȘI FARMACIE „CAROL DAVILA“ DIN BUCUREȘTI



Str. Dionisie Lupu 37, sector 2, București, 020021, România, www.umfed.ro, email: rectorat@umfed.ro

ȘCOALA DOCTORALĂ

FORMULAR 7

Aprobat,
Director Școală doctorală,
Semnătură _____

CERERE* pentru depunerea tezei de doctorat în vederea susținerii publice

Subsemnatul(a) _____ student-doctorand în
domeniul _____ înmatriculat la data de _____, autor al tezei de
doctorat cu titlul

_____,
având conducător de doctorat pe domnul/doamna _____

vă rog să-mi aprobați susținerea publică a tezei de doctorat în data de _____.

Depun la secretariatul Școlii doctorale împreună cu prezenta cerere următoarele documente (în format tipărit și electronic – pdf.):

1. Teza de doctorat conform recomandărilor I.O.S.U.D. _ UMFC (2 exemplare tipărite);
2. Rezumatul tezei de doctorat în limba română și în limba engleză/o altă limbă de circulație internațională (6 exemplare tipărite);
3. Raportul de similitudini;
4. Procesul verbal al presusținerii publice;
5. Lista publicațiilor, datată și semnată, din tema tezei de doctorat (conform modelului din Formularul 1) care atestă îndeplinirea standardelor în vigoare pentru acordarea diplomei de doctor, precum și publicațiile în format electronic (pdf);
6. Referatul de acceptare al conducătorului de doctorat;
7. CV-ul doctorandului datat și semnat;
8. Memoriu științific.

Data _____

(Semnătura)

*Se completează doar în cazul deciziei de depunere oficială a tezei de doctorat în vederea organizării susținerii publice. Data susținerii nu poate fi mai devreme de 25 de zile după încheierea perioadei de consultare publică.

UMFC: cod fiscal: 4192910, cont: RO57TREZ70220F330500XXXX, banca: TREZORERIE sect. 2
tel: +40.21 318.0719; +40.21 318.0721; +40.21 318.0722



ȘCOALA DOCTORALĂ

FORMULAR 8

Declarație

Subsemnatul(a), _____, în calitate de student-doctorand al
IOSUD-Universitatea de Medicină și Farmacie „Carol Davila” din București, domeniul
_____, autor al tezei de doctorat cu titlul:

declar că am fost informat că teza de doctorat și anexele sale vor fi disponibile pentru consultare
publică timp de 90 de zile calendaristice pe platforma națională, în conformitate cu prevederile legale
în vigoare

Data _____

(Semnătura)



UNIVERSITATEA DE MEDICINĂ ȘI FARMACIE „CAROL DAVILA“ DIN BUCUREȘTI



Str. Dionisie Lupu 37, sector 2, București, 020021, România, www.umfed.ro, email: rectorat@umfed.ro

ȘCOALA DOCTORALĂ

FORMULAR 9

Avizat CSD,
Director Școală Doctorală,

Semnătură _____

Aprobat CSUD,
Director CSUD,

Semnătură _____

CERERE*

pentru aprobarea propunerii privind componența comisiei de susținere publică

Subsemnatul(a) _____, conducător de doctorat în domeniul _____, propun spre aprobare următoarea comisie pentru susținerea publică a tezei de doctorat cu titlul: _____

autor _____.

Președinte:**

Conducător de doctorat:

Referenți oficiali*:**

1. _____
2. _____
3. _____

U.M.F. „Carol Davila” din București

Conducător de doctorat,

(Semnătură)

*Se depune și se înregistrează la Secretariatul Școlii Doctorale cu minim 25 de zile calendaristice înaintea susținerii publice.

**Președintele comisiei este decanul facultății în cadrul căreia se susține teza de doctorat sau un membru al CSUD/CSD cu conducere de doctorat în domeniul tezei de doctorat

***Profesor, conferențiar, CSI, CSII; se va trece și instituția de la care provine.



ȘCOALA DOCTORALĂ

FORMULAR 9a

**Declarație de acceptare a calității de referent
în comisia de susținere publică a tezei de doctorat**

Subsemnatul(a) _____ ,

titular la _____

sunt de acord să fiu referent în comisia de susținere publică a tezei de doctorat cu titlul:

”_____

_____” ,

elaborată de studentul-doctorand _____ ,

domeniul _____ , conducător de doctorat _____

_____ .

declar pe propria răspundere că nu mă aflu în situații de incompatibilitate sau conflict de interese conform Legii Învățământului Superior nr. 199/2023*.

Mă angajez să nu particip în calitate de referent mai mult de două ori pe an în comisia de susținere publică a tezelor de doctorat coordonate de același conducător de doctorat.

Data _____

Referent,

(Nume și prenume)

(Semnătură)

* Art. 170(1):

- participarea în calitate de membru în comisii de doctorat, comisii de evaluare sau comisii de concurs, în situația în care decizia afectează soții, rudele sau afinii până la gradul al III-lea inclusiv;
- participarea în cadrul aceleiași comisii, constituite conform legii, a persoanelor care au calitatea de soț/soție, rudă sau afîn până la gradul al III-lea inclusiv.



UNIVERSITATEA DE MEDICINĂ ȘI FARMACIE „CAROL DAVILA“ DIN BUCUREȘTI



Str. Dionisie Lupu 37, sector 2, București, 020021, România, www.umfed.ro, email: rectorat@umfed.ro

ȘCOALA DOCTORALĂ

FORMULAR 10

Aprobat,
Director Școală Doctorală,

CERERE*

pentru fixarea datei de susținere publică a tezei de doctorat

Subsemnatul(a) _____ student-doctorand în domeniul
_____ înmatriculat la data de _____, având conducător de doctorat pe
domnul/doamna _____ autor al tezei de doctorat cu titlul

prin prezenta vă rog să-mi aprobați susținerea publică a tezei de doctorat în data de _____, ora
_____, locul desfășurării _____.

Data _____

(Semnătura)

Aviz,
Conducător de doctorat,

(Nume și prenume)

(Semnătură)

Aviz,
Președinte comisie susținere teză doctorat,

(Nume și prenume)

(Semnătură)

*Se depune și se înregistrează la Secretariatul Școlii Doctorale **cu minim 25 de zile calendaristice înaintea susținerii publice.**

UMFCD: cod fiscal: 4192910, cont: RO57TREZ70220F330500XXXX, banca: TREZORERIE sect. 2
tel: +40.21 318.0719; +40.21 318.0721; +40.21 318.0722



ȘCOALA DOCTORALĂ

FORMULAR 11

PROCES - VERBAL AL ȘEDINȚEI PUBLICE DE SUSȚINERE A TEZEI DE DOCTORAT

Astăzi, _____, în cadrul Scolii Doctorale a IOSUD - Universitatea de Medicină și Farmacie „Carol Davila” din București, a avut loc ședința publică de susținere a tezei de doctorat intitulată*:

"

(_____)",

elaborată de doctorandul(a) _____ în vederea acordării diplomei de doctor în domeniul _____.

Comisia de susținere a tezei de doctorat a fost numită prin Decizia Rectorului Universității de Medicină și Farmacie „Carol Davila” din București nr. _____ din data de _____, fiind respectate toate reglementările legale în vigoare.

Pe baza evaluării și susținerii publice a tezei de doctorat, comisia de doctorat a hotărât **să i se acorde/să nu i se acorde** DIPLOMA de DOCTOR în domeniul _____, pe baza votului exprimat deschis, după cum urmează:

Numele și prenumele	Calitatea	Votul	Semnătura
1. _____ (Grad didactic/de cercetare, Nume și prenume)	Președinte	sunt de acord	
		nu sunt de acord	
2. _____ (Grad didactic/de cercetare, Nume și prenume)	Conducător de doctorat	sunt de acord	
		nu sunt de acord	
3. _____ (Grad didactic/de cercetare, Nume și prenume)	Referent	sunt de acord	
		nu sunt de acord	
4. _____ (Grad didactic/de cercetare, Nume și prenume)	Referent	sunt de acord	
		nu sunt de acord	
5. _____ (Grad didactic/de cercetare, Nume și prenume)	Referent	sunt de acord	
		nu sunt de acord	

*se va menționa titlul tezei de doctorat în limba română/limba unei minorități naționale/o limbă de circulație internațională



ȘCOALA DOCTORALĂ

ANEXA FORMULAR 11

ANEXĂ CU ÎNTREBĂRI ȘI RĂSPUNSURI

la Procesul verbal încheiat cu ocazia susținerii publice a tezei de doctorat cu titlul: „_____”

elaborată de doctorand(a) _____,

în vederea acordării diplomei de doctor în domeniul _____

1. _____
(Grad didactic/de cercetare; Nume și prenume)

(Întrebare)

(Răspuns)

2. _____
(Grad didactic/de cercetare; Nume și prenume)

(Întrebare)

(Răspuns)



UNIVERSITATEA DE MEDICINĂ ȘI FARMACIE „CAROL DAVILA“ DIN BUCUREȘTI



Str. Dionisie Lupu 37, sector 2, București, 020021, România, www.umfed.ro, email: rectorat@umfed.ro

3. _____
(Grad didactic/de cercetare; Nume și prenume)

(Întrebare)

(Răspuns)

4. _____
(Grad didactic/de cercetare; Nume și prenume)

(Întrebare)

(Răspuns)

5. _____
(Grad didactic/de cercetare; Nume și prenume)

(Întrebare)

(Răspuns)



UNIVERSITATEA DE MEDICINĂ ȘI FARMACIE „CAROL DAVILA“ DIN BUCUREȘTI



Str. Dionisie Lupu 37, sector 2, București, 020021, România, www.umfed.ro, email: rectorat@umfed.ro

6.

(Grad didactic/de cercetare; Nume și prenume)

(Întrebare)

(Răspuns)

7.

(Grad didactic/de cercetare; Nume și prenume)

(Întrebare)

(Răspuns)

Președinte comisie,

(Grad didactic/de cercetare; Nume și prenume)

(Semnătura)



ȘCOALA DOCTORALĂ

FORMULAR 12

DECLARAȚIE

Subsemnatul(a) _____ în calitate de student-
doctorand, având conducător de doctorat pe domnul(a)
_____, domeniul de studii universitare de
doctorat _____, autor al tezei de doctorat cu titlul:
“ _____

_____”

declar prin prezenta că:

☐ sunt de acord ca forma digitală a tezei să fie făcută publică pe platforma națională gestionată de UEFISCDI după emiterea deciziei de acordare a diplomei de doctor.

☐ optez pentru publicarea distinctă a tezei de doctorat sau a unor capitole din aceasta și menționez că am fost informat cu privire la obligația de a notifica IOSUD-UMFCD cu privire la indicatorii bibliografici și linkul către publicația/publicațiile realizate*.

Data _____

(Semnătura)

*În cazul opțiunii pentru publicarea distinctă a tezei de doctorat sau a unor capitole din aceasta, studentul-doctorand are obligația de a transmite către IOSUD-UMFCD, în termen de maxim 24 de luni de la acordarea titlului de doctor, link-ul/link-urile către publicațiile realizate.