



UNIVERSITATEA TITU MAIORESCU DIN BUCUREȘTI
FACULTATEA DE MEDICINĂ



GHID DE REDACTARE A LUCRĂRII DE LICENȚĂ

CUPRINS

1. Introducere	2
2. Structura și principiile de realizare a lucrării de licență	2
2.1. Conținutul lucrării.....	2
2.2. Repartiția optimă a componentelor lucrării	3
2.3. Reguli de editare și tehnoredactare.....	8
3. Metodologia depunerii lucrării de licență	10
4. Criterii de apreciere a lucrării de licență:	10
5. Anexe	11
Anexa 1. Model copertă lucrare de licență.....	11
Anexa 2. Declarație de originalitate.....	12





1. Introducere

Teza de licență este o lucrare de sinteză, prezentată în formă scrisă și executată în baza cunoștințelor/capacităților acumulate de student, elaborată prin activitatea de cercetare independentă.

Elaborarea lucrării de licență reprezintă etapa finală de instruire a studenților în cadrul instituțiilor de învățământ superior și aduce următoarele competențe studenților:

- comunicarea științifică și scrisă (elaborarea tezei) și prezentarea orală a acesteia;
- executarea unor sarcini profesionale complexe, în condiții de autonomie și independență profesională
- analiza reflexivă a propriei activități de cercetare dublată de diagnoza nevoilor de formare;
- asumarea responsabilității etice pentru rezultatele obținute;
- identificarea problemei de cercetare cu formularea ipotezei de lucru și proiectarea activității de cercetare.

2. Structura și principiile de realizare a lucrării de licență

2.1. Conținutul lucrării

Conținutul lucrării trebuie să distingă două componente: componenta teoretică sau conceptuală și componenta practică/aplicativă (conține una sau mai multe aplicații care răspund obiectivelor lucrării).

În timp ce componenta teoretică demonstrează gradul de informare deținut de autor, componenta practică necesită identificarea/formularea unor soluții cu aplicabilitate la problematica vizată în lucrare.

Conținutul lucrării trebuie să prezinte echilibrat cele două componente, punând accent pe partea aplicativă astfel trebuie să demonstreze capacitatea absolventului de a aplica în mod creative cunoștințele sale teoretice. Este recomandat ca partea

teoretică să ocupe o pondere de maximum 25%, iar partea practică o pondere de aproximativ 75%.

Teza va fi scrisă în stil impersonal (nu se va utiliza persoana I-a). Se va folosi un limbaj simplu și clar. Informațiile vor fi comunicate într-o manieră directă și inteligibilă, într-o structurare logică și coerentă.

În elaborarea lucrării de licență este necesar ca studentul, asistat de coordonator să parcurgă etapele:

- încadrarea temei de cercetare alese într-un domeniu mai larg;
- stabilirea unei bibliografii care să cuprindă lucrări de referință accesibile absolventului;
- selectarea informațiilor relevante din materialul documentar adunat;
- elaborarea planului lucrării de licență;
- realizarea și redactarea lucrării de licență;
- revizuirea finală;
- imprimarea și copertarea.

2.2. Repartiția optimă a componentelor lucrării

Element	Număr pagini
Foaie de titlu	1 pag
A. Partea generală (studiul teoretic)	8-10 pag
Cuprins	1 pag.
Lista abrevieri (opțional)	1 pag
Introducere	6-8 pag
a. importanța și actualitatea temei	
b. scopul alegerii temei și obiectivele propuse în teză	
c. investigarea temei prin expunerea autorilor citați și a literaturii din domeniu	
Conținutul propriu-zis al părții generale	8-10 pag

Element	Număr pagini
B. Partea specială (cercetări personale)	30-40 pag
Introducere	1 pag.
Material și metodă	2-5 pag
Rezultate -Partea practică: studiu statistic/ cazuri cu boli rare/ studiu de cercetare științifică	10-20 pag.
Discuții	7-12 pag
Concluzii	2-3 pag.
Total pagini lucrare licenta	35-50 pag
Bibliografie	Până la 5 pag.
Anexe	variabil

Foaia de titlu/Coperta va conține (vezi Anexa 1):

- sigla și denumirea instituției
- titlul tezei;
- numele, prenumele și gradul didactic/științific al coordonatorului și al îndrumătorului (unde există și un îndrumător);
- numele și prenumele autorului;
- anul de susținere a lucrării;

Cuprinsul:

- reflectă conținutul lucrării;
- evidențiază clar paginile la care se găsesc introducerea, nivelurile de conținut (capitole), concluziile, bibliografia și anexele.

Lista de abrevieri (opțional):

- termeni consacrați internațional cu abrevierile respective

Introducerea

- subliniază importanța subiectului;
- arată ceea ce se cunoaște și ceea ce nu se cunoaște și care necesită o cercetare ulterioară asupra subiectului luat în discuție;

- motivația studiului cu prezentarea importanței studierii respectivului subiect;
- ipoteza testată sau problema studiată.

Conținutul lucrării:

- cadrul teoretic cuprinde o trecere în revistă a literaturii de specialitate dedicate temei cercetate;
- va conține o prezentare completă, sintetică a celor mai relevante dar și recente studii în domeniu;
- se recomandă utilizarea unui criteriu de ordonare ce poate fi de natură tematică sau temporală;
- selecția și analiza surselor teoretice va susține procesul de elaborare a viitoarei ipoteze cercetate;

Partea specială poate conține:

- un **studiu inițial/intervențional cu caracter statistic** (minim 30 de cazuri în cazul studiilor statistice) sau o meta-analiză;
- în cazul în care redactarea lucrării de licență se bazează pe o **meta-analiză**, aceasta trebuie să cuprindă un minim de 40 lucrări/studii citate și publicate în baze de date recunoscute pe plan internațional (PubMed). Toate elementele analizate vor fi citate corespunzător în secțiunea Referințe;
- studii efectuate pe **cazuri clinice cu boli rare**,
- **studii privind cercetări științifice cu caracter de noutate** sau de verificare a unor teorii controversate.

Material și metode folosite:

- cu suficiente detalii pentru a permite repetarea studiului de către alți autori;
- design-ul studiului: retrospectiv, prospectiv, tip cohortă, controlat, randomizat, etc.;
- locul de desfășurare al studiului;
- participanții la studiu (modul de selecție, criteriile de excludere/includere, modalitatea de colectare a datelor, identificare caracteristicilor importante ale subiecților);

- metodele folosite (ordonate logic, descrise pe larg și aparatura folosită, descrierea intervenției care a fost făcută, descrierea parametrilor urmăriți);
- descrierea aparaturii, a manoperei terapeutice, a substanțelor chimice folosite.

Rezultate:

- se prezintă rezultatele principale și secundare ale loturilor studiate;
- reacțiile adverse la intervenția studiată (dacă a existat);
- se pot reprezenta grafic sub formă de figură sau realiza un tabel;
- analiza statistică : se indică ce fel de program de calculator s-a folosit, testele statistice utilizate (Student, ANOVA) și cum s-a ales fiecare test, se specifică pragul semnificației ales (ex: $p < 0,01$);
- în text se subliniază rezultatele importante obținute iar în figuri și tabele se prezintă detaliat;

Discuții:

- este cel mai important pasaj al lucrării în care se răspunde la întrebările care au constituit motivația studiului;
- se răspunde la întrebarea/ipoteza inițială;
- se compară studiul propriu cu alte studii similare;
- sunt evidențiate punctele forte/originalitate/ noi sau aspectele contradictorii ale rezultatelor studiului;
- limitele studiului (metode insuficiente, număr de pacienți, analiza statistică) și impactul acestora asupra rezultatelor;
- interpretarea datelor;
- implicațiile clinice/de ordin practic ale rezultatelor obținute;
- sugestii de continuare a studiului și deschiderea unor noi linii viitoare de cercetare;

Concluzii:

- trebuie să fie redactate concis, clar;
- se recomandă etapizarea pe puncte;

- se prezintă opinii personale nu date preluate din literatura de specialitate.;

Partea specială mai poate conține:

- prezentări de cazuri;
- imagini, tabele, grafice sau alte figuri rezultate din studiul efectuat.

Referințe:

- Autorii vor fi trecuți în bibliografie în ordinea apariției (citării) în text. Citarea se va face cu cifre încadrate în paranteze drepte (ex. [1], [2], etc.). Acest număr indica numărul la care se află lucrarea în Referințe (poziția acesteia sau numărul de ordine).
- lista bibliografică va cuprinde titlurile consultate în mod direct și utilizate în lucrare;
- titlurile bibliografice vor fi numerotate și prezentate în ordinea primei menționări în text;
- recomandările de redactare a referințelor bibliografice trebuie să respecte modelul Vancouver
<http://www.library.uq.edu.au/training/citation/vancouv.pdf>;
- până la 6 autori se citează toți autorii, peste 6 autori se menționează "et al." după primii șase autori;
- titlurile revistelor se pot abrevia după recomandările Journals Indexed for MEDLINE- www.ncbi.nlm.nih.gov/nlmcatalog/journals;
- în cazul cărților se specifică capitolul cu paginile aferente:
 - **Articole reviste:** Fried LP, Kronmal RA, Newman AB, et al. Risk factors for 5-year mortality in older adults: the Cardiovascular Health Study. JAMA. 1998;279:585–592.
 - **Carte:** Evans JG, Franklin Williams T, Lynn Beattie B: Oxford Textbook of Geriatric Medicine, 2nd Edition. Oxford University Press, 2000.

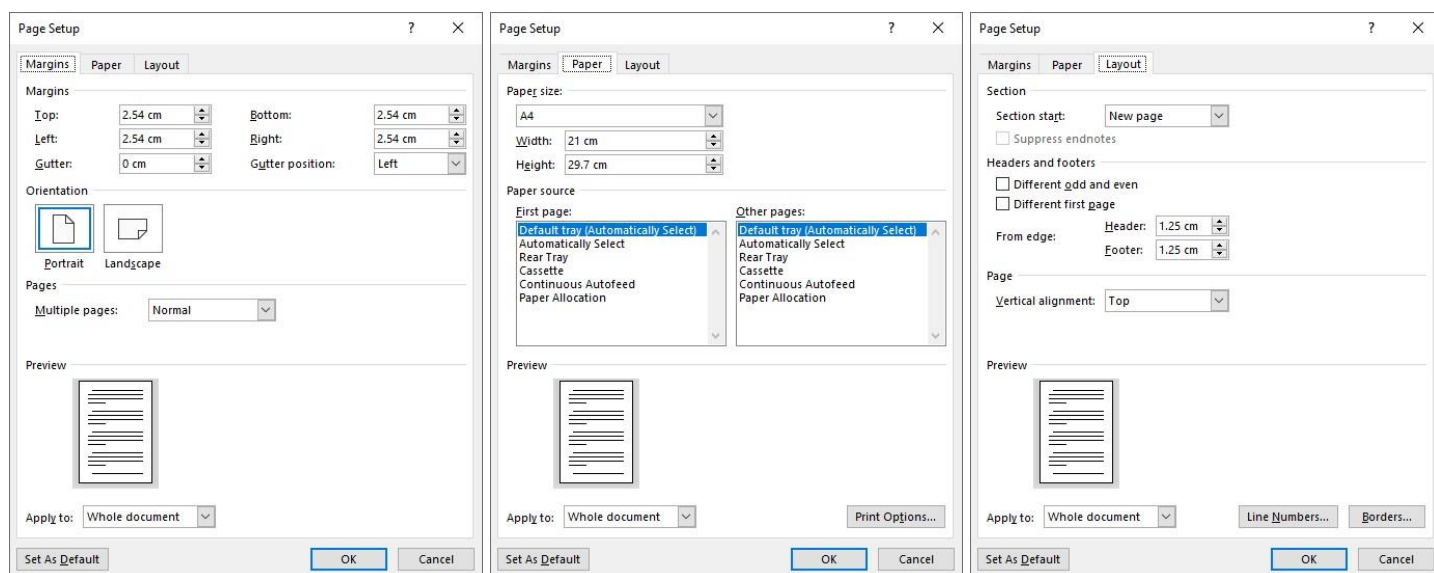
Anexe (opțional)

- se introduc informații care nu sunt necesare imediat în textul lucrării;
- aici se pot încadra: algoritmi de investigație/diagnostic, scheme de principiu,

sistemizări de rezultate, lista cazurilor studiate (prescurtat), etc.;

2.3. Reguli de editare și tehnoredactare

- Tipărirea se face pe format A4, doar pe prima pagină a fiecărei foi;
- Lucrarea se va lega prin copertare, în cel puțin un exemplar ce va rămâne la facultate (este recomandabil să fie 3 exemplare, pentru absolvent, coordonator)
- Tehnoredactarea va ține cont de următoarele detalii: pagină **format A4, font 12, paragraph la 1,5**



- Caracteristici ale figurilor introduse în text:
 - numerotare în ordinea citării în text,
 - specificarea unităților de măsură folosite,
 - a se folosi legenda,
 - figura trebuie menționată și în text.

As it concerns the ways of restoring the biliary transit in the benign pathologies, they can be grouped into techniques that keep the natural transit, like temporary external drainage, papilosphincterotomy (PSO) or ideal choledocotomy and techniques that change the usual biliary transit, by means of biliary-digestive derivations, that skip the common bile duct and alter ODDI's region, like choledocoduodenal anastomoses and choledoco or hepaticojejunal anastomoses [53].

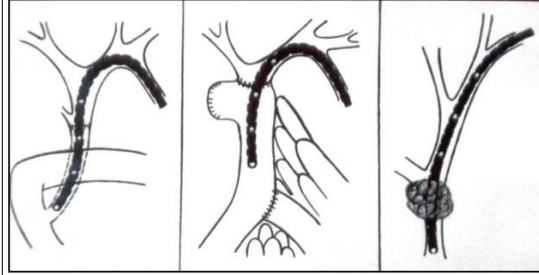


Fig. 3. Technical variants that value the virtues of transigamentary axial drainage of the main biliary pathway.

- Caracteristici ale tabelelor introduse în text:
 - numerotarea în ordinea citării în text,
 - scrierea titlului, a numelor de coloane,
 - se evită liniile vertical,
 - comparațiile importante se fac de la dreapta la stânga,
 - se evită folosirea prea multor prescurtări.

- posttraumatic, 1 case ;
- by direct extension from a neighboring injury, 1 case, a straight pyonephrosis;
- a state of septicemic bacteriemia path through the hepatic artery, 1 case;
- appendicular starting point, 1 case;
- cryptogenic in 5 cases, some of which, however, have reported a history of multiple episodes of diarrhea.

TABLE 3 : Lesional topography

Multiple hepatic abscesses, scattered on both areas	1 case (without surgery)
Unique hepatic abscesses	15 cases
Simple (one or two segments)	8 cases
Double (in both lobes)	1 case
Complex (confluent)	6 cases
Total	16 cases

3. Metodologia depunerii lucrării de licență

Lucrarea, împreună cu un CD/stick cu varianta în format electronic (fișier Word) va fi depusă la Secretariatul Facultății de Medicină însoțită de Referatul coordonatorului științific și de Declarația studentului că aceasta nu constituie un plagiat (Anexa 2).

Coordonatori științifici pot fi numai cadrele didactice care au titlul de Șef Lucrări, Conferențiar sau Profesor Universitar.

Îndrumător poate fi orice cadru didactic al Facultății de Medicină a UTM.

4. Criterii de apreciere a lucrării de licență:

Lucrarea de licență va fi evaluată pe baza următoarelor criterii:

Criterii	Calificativ/ Notă
Măsura în care teza corespunde structurii și cerințelor de elaborare a proiectului	
Măsura în care soluțiile/ informațiile corespund nivelului actual de rezolvare a domeniului respectiv	
Măsura în care este utilizat calculatorul ca instrument de proiectare și analiză statistică	
Măsura în care studentul este capabil să analizeze, să argumenteze deciziile / soluțiile adoptate, să formuleze concluzii în timpul susținerii tezei în fața comisiei	
Propunerea coordonatorului privind calificativul acordat lucrării de licență (nota).	
Total	

Prezentul ghid de redactare a fost validat de Consiliul Facultății de Medicină din data de 4.12.2023

Data

3.12.2024



UNIVERSITATEA TITU MAIORESCU DIN BUCUREȘTI
FACULTATEA DE MEDICINĂ
Ghid pentru realizarea lucrării de licență

5. Anexe

Anexa 1. Model copertă lucrare de licență



UNIVERSITATEA TITU MAIORESCU DIN BUCUREȘTI
FACULTATEA DE MEDICINĂ
PROGRAM DE STUDII MEDICINĂ



LUCRARE DE LICENȚĂ

TITLUL LUCRĂRII

COORDONATOR ȘTIINȚIFIC

Grad Didactic Complet, Nume și Prenume

ÎNDRUMĂTOR ȘTIINȚIFIC

Grad Didactic Complet, Nume și Prenume

ABSOLVENT

Nume și prenume complet

BUCUREȘTI – Anul absolvirii



Anexa 2. Declarație de originalitate

Declarație

Subsemnatul, _____ ,
student în anul ____ la **Facultatea de Medicină, program de studii Medicină**, declar pe
propria răspundere că teza de licență cu titlul

efectuată sub coordonarea științifică a

îmi aparține, nu a mai fost prezentată niciodată și nu este copiată dintr-o altă lucrare
științifică (nu constituie un plagiat).

Data

Semnătura