«Б» корпусының мемлекеттік әкімшілік

лауазымына орналасуға конкурс өткізу қағидаларының

6-қосымшасы

Нысан

Қатысушылардың әңгімелесуге жіберу туралы

**ШЕШІМ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Лауазым** | **Кандидаттың тегі, аты, әкесінің аты (бар болған жағдайда)** | **Шешім**  **(жіберілді / жіберілген жоқ)** | **Жіберілмеу себебі** |
|  | *Қызылорда облысы бойынша Мемлекеттік кірістер департаменті Арал ауданы бойынша Мемлекеттік кірістер басқармасының басшысы* | 1) Садыков Ербол Малкаждарович | *жіберілді* |  |
|  | *Қызылорда облысы бойынша Мемлекеттік кірістер департаменті Ұйымдастыру – қаржы басқармасының Қаржылық қамтамасыз ету бөлімінің бас маманы* | *Үміткер жоқ* |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Персоналды басқару қызметі басшысының тегі, аты, әкесінің аты (бар болған жағдайда)*

«Б» корпусының мемлекеттік әкімшілік

лауазымына орналасуға конкурс өткізу қағидаларының

6-қосымшасы

Нысан

Қатысушылардың әңгімелесуге жіберу туралы

**ШЕШІМ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Лауазым** | **Кандидаттың тегі, аты, әкесінің аты (бар болған жағдайда)** | **Шешім**  **(жіберілді / жіберілген жоқ)** | **Жіберілмеу себебі** |
|  | *Қызылорда облысы бойынша Мемлекеттік кірістер департаменті Адам ресурстары басқармасының бас маманы* | 1) Рыскулов Серик Оспанович | *жіберілді* |  |
|  | *Қызылорда облысы бойынша Мемлекеттік кірістер департаменті Аудит басқармасы №1 аудит бөлімінің бас маманы (негізгі қызметкер бала күтімі демалысы уақытына)* | 1)Булебаев Ербол | *жіберілді* |  |
|  | *Қызылорда облысы бойынша Мемлекеттік кірістер департаменті Өндірістік емес төлемдер басқармасының бас маманы (негізгі қызметшінің бала күтіміне байланысты демалыс кезеңіне 07.2020 ж дейін), С-О-5 санаты,* | *Үміткер жоқ* |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Персоналды басқару қызметі басшысының тегі, аты, әкесінің аты (бар болған жағдайда)*

«Б» корпусының мемлекеттік әкімшілік лауазымына

орналасуға конкурс өткізу қағидаларының

7-қосымшасы

Нысан

Әңгімелесу және эссе өткізу

**КЕСТЕСІ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Лауазым** | **Кандидаттың тегі, аты, әкесінің аты (бар болған жағдайда)** | **Әңгімелесу өтетін орны, күні және уақыты** | **Эссе өтетін орны, күні және уақыты** |
| 1. | *Қызылорда облысы бойынша Мемлекеттік кірістер департаменті Арал ауданы бойынша Мемлекеттік кірістер басқармасының басшысы* | 1. Садыков Ербол Малкаждарович | **17.03.2020** жыл  сағат **17:00** | **17.03.2020** жыл  сағат **16:00** |
| 2. | *Қызылорда облысы бойынша Мемлекеттік кірістер департаменті Ұйымдастыру – қаржы басқармасының Қаржылық қамтамасыз ету бөлімінің бас маманы* | *Үміткер жоқ* |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Персоналды басқару қызметі басшысының тегі, аты, әкесінің аты (бар болған жағдайда))*

«Б» корпусының мемлекеттік әкімшілік лауазымына

орналасуға конкурс өткізу қағидаларының

7-қосымшасы

Нысан

Әңгімелесу және эссе өткізу

**КЕСТЕСІ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Лауазым | Кандидаттың тегі, аты, әкесінің аты (бар болған жағдайда) | Әңгімелесу өтетін орны, күні және уақыты | Эссе өтетін орны, күні және уақыты |
| 1. | *Қызылорда облысы бойынша Мемлекеттік кірістер департаменті Адам ресурстары басқармасының бас маманы* | 1) Рыскулов Серик Оспанович | **17.03.2020** жыл сағат **17:00** |  |
| 2. | *Қызылорда облысы бойынша Мемлекеттік кірістер департаменті Аудит басқармасы №1 аудит бөлімінің бас маманы (негізгі қызметкер бала күтімі демалысы уақытына)* | 1)Булебаев Ербол | **17.03.2020** жыл сағат **17:00** |  |
| 3 | *Қызылорда облысы бойынша Мемлекеттік кірістер департаменті Өндірістік емес төлемдер басқармасының бас маманы (негізгі қызметшінің бала күтіміне байланысты демалыс кезеңіне 07.2020 ж дейін), С-О-5 санаты,* | *Үміткер жоқ* |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Персоналды басқару қызметі басшысының тегі, аты, әкесінің аты (бар болған жағдайда))*