«Б» корпусының мемлекеттік әкімшілік

лауазымына орналасуға конкурс өткізу қағидаларының

6-қосымшасы

Нысан

Қатысушылардың әңгімелесуге жіберу туралы

**ШЕШІМ**

 **"22" қазан 2020 жыл**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Лауазым** | **Кандидаттың тегі, аты, әкесінің аты (бар болған жағдайда)** | **Шешім****(жіберілді / жіберілген жоқ)**  | **Жіберілмеу себебі**  |
| 1 | Қызылорда облысы бойынша Мемлекеттік кірістер департаменті Экспорттық бақылау басқармасының бас маманы, С-О-5 санаты, 1 бірлік (№16-0-5) | *Әбдіраманов Ерсұлтан Рустем-Дастанұлы*  | *жіберілді* |  |
| *Жуманова Айымжан Алмасқызы* | *жіберілді* |  |
| *Байділдаев Шахмардан Асылханұлы* | *жіберілді* |  |

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

*(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**

 **"22" қазан 2020 жыл**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **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 Экспорттық бақылау басқармасының бас маманы, С-О-5 санаты, 1 бірлік (№16-0-5 | *Әбдіраманов Ерсұлтан Рустем-Дастанұлы*  | Қызылорда қаласы, Нұрсұлтан Назарбаев даңғылы 23 үй, **26.10.2020 жыл****сағат 11:00** |  |
|  | *Жуманова Айымжан Алмасқызы* | Қызылорда қаласы, Нұрсұлтан Назарбаев даңғылы 23 үй, **26.10.2020 жыл****сағат 11:00** |  |
|  | *Байділдаев Шахмардан Асылханұлы* | Қызылорда қаласы, Нұрсұлтан Назарбаев даңғылы 23 үй, **26.10.2020 жыл****сағат 11:00** |  |

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

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

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