Приложение 6 к Правилам  
проведения конкурса на занятие  
административной государственной  
должности корпуса "Б"

**РЕШЕНИЕ**  
**о допуске участников конкурса к собеседованию**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Должность | Фамилия, имя, отчество (при его наличии) кандидата | Решение (допущен (а) /  не допущен (а)) | Причины недопущения |
| 1. | Руководитель отдела по работе с физическими лицами,  *(категория С-R-3, индекс 20-2-1)* Управления Государственных доходов по городу Кызылорда | Оралбаев  Абзал Калмаганбетович | допущен |  |
| 2. | Руководитель отдела по работе с физическими лицами,  *(категория С-R-3, индекс 20-2-1)* Управления Государственных доходов по городу Кызылорда | Абзалиев Искандер Бактыбекович | допущен |  |

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

(Фамилия, имя, отчество (при его наличии) руководитель службы управления персоналом

Приложение 7 к Правилам  
проведения конкурса на занятие  
административной государственной  
должности корпуса "Б"

**ГРАФИК**  
**проведения собеседования и эссе**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Должность | Фамилия, имя, отчество (при его наличии) кандидата | Место, дата и время проведения собеседования | Место, дата и время проведения эссе |
| 1. | Руководитель отдела по работе с физическими лицами, *(категория С-R-3, индекс 20-2-1)* Управления Государственных доходов по городу Кызылорда | Оралбаев  Абзал Калмаганбетович | **Место проведения собеседования:** г.Кызылорда, пр.Н.Назарбаева, 23;  **дата и время проведения собеседования:**  27.02.2023г.,  15:30 |  |
|  | Руководитель отдела по работе с физическими лицами, *(категория С-R-3, индекс 20-2-1)* Управления Государственных доходов по городу Кызылорда | Абзалиев Искандер Бактыбекович | **Место проведения собеседования:** г.Кызылорда, пр.Н.Назарбаева, 23;  **дата и время проведения собеседования:**  27.02.2023г.,  15:30 |  |

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

(Фамилия, имя, отчество (при его наличии) руководитель службы управления персоналом