Приложение 6

к Правилам проведения конкурса на занятие административной государственной должности

корпуса «Б»

Форма

РЕШЕНИЕ

о допуске участников конкурса к собеседованию

**"24" июля 2024 г**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | **Должность** | **Фамилия, имя, отчество**  **(при его наличии) кандидата** | **Решение**  **(допущен (а) /**  **не допущен (а))** | **Причины недопущения** |
| 1 | Главный специалист Юридического управления  Департамент государственных доходов по Кызылординской области (№04-0-5) | *Сыздыкова Улданаш Набиамановна* | допущена |  |
| 2 | Главный специалист Юридического управления  Департамент государственных доходов по Кызылординской области (№04-0-5) | *Жаналиева Айгерим Тагдыбергеновна* | допущена |  |

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

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

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

Приложение 7

к Правилам проведения конкурса на занятие административной государственной должности

корпуса «Б»

Форма

ГРАФИК

проведения собеседования и эссе

**"24" июля 2024 г**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | **Должность** | **Фамилия, имя, отчество (при его наличии) кандидата** | **Место, дата и время проведения собеседования** | **Место, дата и время проведения эссе** |
| 1 | Главный специалист Юридического управления  Департамент государственных доходов по Кызылординской области (№04-0-5) | *Сыздыкова Улданаш Набиамановна* | Кызылорда, пр.Нурсултан Назарбаева 23,  25.07.2024г,  10:00 |  |
| 2 | Главный специалист Юридического управления  Департамент государственных доходов по Кызылординской области (№04-0-5) | *Жаналиева Айгерим Тагдыбергеновна* | Кызылорда, пр.Нурсултан Назарбаева 23,  25.07.2024г,  10:00 |  |

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

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

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