Приложение 6

к Правилам проведения конкурса на занятие административной государственной должности

корпуса «Б»

Форма

РЕШЕНИЕ

о допуске участников конкурса к собеседованию

"27" декабря 2024 г

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Должность** | **Фамилия, имя, отчество**  **(при его наличии) кандидата** | **Решение**  **(допущен (а) /**  **не допущен (а))** | **Причины недопущения** |
| 1 | Ведущий специалист отдела организационно-контрольной работы Организационно-финансового управления Департамент государственных доходов по Кызылординской области, категория С-О-6, (№ООР-3) | *Сыздықов Асылжан Нағидуллаұлы* | допущен |  |
| 2 | *Арыстанова Гүлзия Рүстембекқызы* | допущен |  |

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

(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

"27" декабря 2024 г

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Должность** | **Фамилия, имя, отчество (при его наличии) кандидата** | **Место, дата и время проведения собеседования** | **Место, дата и время проведения эссе** |
| 1 | Ведущий специалист отдела организационно-контрольной работы Организационно-финансового управления Департамент государственных доходов по Кызылординской области, категория С-О-6, (№ООР-3) | *Сыздықов Асылжан Нағидуллаұлы* | Кызылорда, пр.Нурсултан Назарбаева 23,  30.12.2024г,  10:00 |  |
| 2 | *Арыстанова Гүлзия Рүстембекқызы* | Кызылорда, пр.Нурсултан Назарбаева 23,  30.12.2024г,  10:00 |  |

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

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

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