«Б» корпусының мемлекеттік әкімшілік

лауазымына орналасуға конкурс өткізу қағидаларының

6-қосымшасы

Нысан

Қатысушылардың әңгімелесуге жіберу туралы

**ШЕШІМ**

**"09" сәуір 2024 жыл**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Лауазым** | **Кандидаттың тегі, аты, әкесінің аты (бар болған жағдайда)** | **Шешім**  **(жіберілді / жіберілген жоқ)** | **Жіберілмеу себебі** |
| 1 | Қызылорда облысы бойынша Мемлекеттік кірістер департаменті Қазалы ауданы бойынша Мемлекеттік кірістер басқармасының басшысы С-R-1 санаты, (№21-0-3) | *Мантаев Жасұлан Жандарбекұлы* | *жіберілмеді* | Қызметтік тізімнің мерзімі құжат қабылдау уақытында 30 күнтізбелік куннен асып кетуіне байланысты |
|  | *Ибраимов Мейрамбек Мұхтарұлы* | *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**

**"09" сәуір 2024 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 Қазалы ауданы бойынша Мемлекеттік кірістер басқармасының басшысы С-R-1 санаты, (№21-0-3) | *Ибраимов Мейрамбек Мұхтарұлы* | Қызылорда қаласы, Нұрсұлтан Назарбаев даңғылы 23 үй,  10.04.2024 жыл  сағат 9:45 | Қызылорда қаласы, Нұрсұлтан Назарбаев даңғылы 23 үй,  10.04.2024 жыл  сағат 9:00 |

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

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

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