Приложение 6

к Правилам проведения конкурса на занятие административной государственной должности

корпуса «Б»

Форма

РЕШЕНИЕ

о допуске участников конкурса к собеседованию

 **"08 " февраля 2024 г**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | **Должность** | **Фамилия, имя, отчество** **(при его наличии) кандидата** | **Решение** **(допущен (а) /** **не допущен (а))** | **Причины недопущения** |
| 1 | Главный специалист отдела служебных расследований Управления человеческих ресурсов, Департамент государственных доходов по Кызылординской области (№05-2-2) | *Каршигаев Ербол Аралбекович* | допущен |  |
| *Пржанов Талгат Жоламанович* | допущен |  |
| *Уалихан Бауыржан Бақытжанұлы* | 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

 **"08 " февраля 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 отдела служебных расследований Управления человеческих ресурсов, Департамент государственных доходов по Кызылординской области (№05-2-2) | *Каршигаев Ербол Аралбекович* | Кызылорда, пр.Нурсултан Назарбаева 23,12.02.2024г,10:00 |  |
| *Пржанов Талгат Жоламанович* | Кызылорда, пр.Нурсултан Назарбаева 23,12.02.2024г,10:00 |  |
| *Уалихан Бауыржан Бақытжанұлы* | Кызылорда, пр.Нурсултан Назарбаева 23,12.02.2024г,10:00 |  |

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

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

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