|  |  |
| --- | --- |
|   | "Б" корпусының мемлекеттік әкімшілік лауазымына орналасуға конкурс өткізу қағидаларының6-қосымшасы |
|   | Нысан |

 **Қатысушылардың әңгімелесуге жіберу туралы ШЕШІМ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Лауазым | Кандидаттың тегі, аты, әкесінің аты (бар болған жағдайда) | Шешім (жіберілді / жіберілген жоқ) | Жіберілмеу себебі |
| 1 | Қостанай облысы бойынша мемлекеттік кірістер департаменті Алтынсарин ауданы бойынша Мемлекеттік кірістер басқармасының басшысы | Аязбек Мейрамович Кульназаров  | Жіберілді |  |
| 2 | Қостанай облысы бойынша мемлекеттік кірістер департаменті ЕАЭО шеңберінде ҚҚС әкімшілендіру басқармасы экспорттық бақылау бөлімінің бас маманы | Ерлан Қайратұлы Қайрат | Жіберілді |  |

Капбасова Г.М.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Мизамбекова Г.А. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Конкурстық комиссиясы хатшысының тегі, аты, әкесінің аты (бар болған ж

«Б» корпусының мемлекеттік әкімшілік лауазымына орналасуға конкурс өткізу қағидаларының

7-қосымшасы

**Әңгімелесу және эссе өткізу**

**КЕСТЕСІ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Лауазым | Кандидаттың тегі, аты, әкесінің аты (бар болған жағдайда) | Әңгімелесу өтетін орны, күні және уақыты | Эссе өтетін орны, күні және уақыты |
| 1 | Қостанай облысы бойынша мемлекеттік кірістер департаменті Алтынсарин ауданы бойынша Мемлекеттік кірістер басқармасының басшысы | Аязбек Мейрамович Кульназаров  | Қостанай қ., Майлин көш. 2а, 2023 ж. 09 тамыз, Сағ. 17.30 | Қостанай қ., Майлин көш. 2а, 2023 ж. 09 тамыз, Сағ. 16.30 |
| 2 | Қостанай облысы бойынша мемлекеттік кірістер департаменті ЕАЭО шеңберінде ҚҚС әкімшілендіру басқармасы экспорттық бақылау бөлімінің бас маманы | Ерлан Қайратұлы Қайрат | Қостанай қ., Майлин көш. 2а, 2023 ж. 09 тамыз, Сағ. 17.30 |  |

Капбасова Г.М.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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