|  |  |
| --- | --- |
|  | "Б" корпусының мемлекеттік  әкімшілік лауазымына  орналасуға конкурс өткізу  қағидаларының 6-қосымшасы |
|  | Нысан |

**Қатысушылардың әңгімелесуге жіберу туралы ШЕШІМ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Лауазым | Кандидаттың тегі, аты, әкесінің аты (бар болған жағдайда) | Шешім (жіберілді / жіберілген жоқ) | Жіберілмеу себебі |
| 1 | ҚР ҚМ МКК Қостанай облысы бойынша Мемлекеттік кірістер департаменті ЕАЭО шеңберінде ҚҚС әкімшілендіру басқармасы ЕАЭО шеңберінде ҚҚС әкімшілендіру бөлімінің бас маманы, С-О-5 санаты | Кашаков Нуржан Кабидуллаулы | Жіберілді |  |
| 2 |  | Сатыбалдин Тимур Амиржанович | Жіберілді |  |
| 3 |  | Жуматаева Жанслу Жандосовна | Жіберілді |  |

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

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

Кожахметова Г.Ж. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Конкурстық комиссиясы хатшысының тегі, аты, әкесінің аты (бар болған жағдайда)

«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 | ҚР ҚМ МКК Қостанай облысы бойынша Мемлекеттік кірістер департаменті ЕАЭО шеңберінде ҚҚС әкімшілендіру басқармасы ЕАЭО шеңберінде ҚҚС әкімшілендіру бөлімінің бас маманы, С-О-5 санаты | Кашаков Нуржан Кабидуллаулы | Қостанай қ., Майлин көш. 2а, 2024 ж. 08 ақпан,  Сағ. 15.00 |  |
| 2 |  | Сатыбалдин Тимур Амиржанович | Қостанай қ., Майлин көш. 2а, 2024 ж. 08 ақпан,  Сағ. 15.00 |  |
| 3 |  | Жуматаева Жанслу Жандосовна | Қостанай қ., Майлин көш. 2а, 2024 ж. 08 ақпан,  Сағ. 15.00 |  |

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

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