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

**Қатысушылардың әңгімелесуге жіберу тураы 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 департаментінің Сарыкөл ауданы бойынша мемлекеттік кірістер басқармасы салық төлеушілермен жұмыс бөлімінің бас маманы | Жубанова Гульшат Амангельдыкызы | Жіберілді  |  |

Сулейменов Б.Т.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Захарченко В.В. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (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 департаментінің Сарыкөл аудаеы бойынша мемлекеттік кірістер басқармасы салық төлеушілермен жұмыс бөлімінің бас маманы | Жубанова Гульшат Амангельдыкызы | Сарыкөл к., Тәуелсіздік көш. 79, 2024 ж. 21 тамыз, Сағ. 15.00 |  |

Сулейменов Б.Т.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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