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

### Қазақстан Республикасы Қаржы министрлігінің Мемлекеттік кірістер комитеті Атырау облысы бойынша мемлекеттік кірістер департаментінің "Б" корпусының мемлекеттік әкімшілік лауазымдарына орналасу үшін жарияланған ішкі конкурс бойынша

### қатысушыларды әңгімелесуге жіберу туралы шешімі

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Лауазым | Кандидаттың тегі, аты, әкесінің аты (бар болған жағдайда) | Шешім (жіберілді / жіберілген жоқ) | Жіберілмеу себебі |
| 1 | Атырау облысы бойынша Мемлекеттік кірістер департаментінің Ұйымдастыру-қаржы басқармасының ұйымдастыру бөлімінің басшысы (уақытша негізгі қызметкердің бала күтіміне байланысты демалыс мерзіміне 25.08.2024 жылға дейін) | Жумагазиева Самал Тастановна | жіберілді |  |

А.Т.Амирова \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Г.Кулова\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Комиссия хатшысы:

|  |  |
| --- | --- |
|  | "Б" корпусының мемлекеттік  әкімшілік лауазымына  орналасуға конкурс өткізу  қағидаларының 7-қосымшасы |
|  | Нысан |

**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 | 1 | Атырау облысы бойынша Мемлекеттік кірістер департаментінің Ұйымдастыру-қаржы басқармасының ұйымдастыру бөлімінің басшысы (уақытша негізгі қызметкердің бала күтіміне байланысты демалыс мерзіміне 25.08.2024 жылға дейін) | Жумагазиева Самал Тастановна | Атырау облысы,  Атырау қаласы,  Азаттық даңғылы, 94 А, 5 қатар 56 кабинет,  2022 жылдың  15 ақпанына күні  сағат 16 -00 |  |

 А.Т.Амирова \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Г.Кулова\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Комиссия хатшысы: