|  |  |
| --- | --- |
|  | "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 |
|  | Шымкент қаласы бойынша Мемлекеттік кірістер департаментінің Камералдық мониторинг басқармасы заңды тұлғаларды әкімшілендіру бойынша камералдық мониторинг бөлімінің басшысы | Рысбеков Нұрсултан Жасарович | жіберілді |  |
|  | Шымкент қаласы бойынша Мемлекеттік кірістер департаментінің Камералдық мониторинг басқармасы жеке тұлғалар мен дара кәсіпкерлерді әкімшілендіру бойынша камералдық мониторинг бөлімінің басшысы | Джиенбаев Дархан Алпысбаевич | жіберілді |  |

\_\_\_М.Серікбай\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | 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 |
| 1. 1. | Шымкент қаласы бойынша Мемлекеттік кірістер департаментінің Камералдық мониторинг басқармасы заңды тұлғаларды әкімшілендіру бойынша камералдық мониторинг бөлімінің басшысы | Рысбеков Нұрсултан Жасарович | Шымкент қаласы Б.Момышұлы даңғылы, 27 үй  19.12.2023ж.  Сағат 17.00 |  |
|  | Шымкент қаласы бойынша Мемлекеттік кірістер департаментінің Камералдық мониторинг басқармасы жеке тұлғалар мен дара кәсіпкерлерді әкімшілендіру бойынша камералдық мониторинг бөлімінің басшысы | Джиенбаев Дархан Алпысбаевич |

\_\_М.Серікбай\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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