**Сарыарқа ауданы бойынша Мемлекеттік кірістер басқармасында өтетін әңгімелесуге жіберілетін қатысушылар туралы**

**ШЕШІМ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Лауазым** | **Кандидаттың тегі, аты, әкесінің аты (бар болған жағдайда)** | **Шешім**  **(жіберілді /**  **жіберілмеді)** | **Жіберілмеу себебі** |
| 1 | **«Салық төлеушілердің ақпараттарын қабылдау мен өңдеу және салықтық тіркеу орталығы» бөлімінің бас маманы С-R-4 санаты, (1 бірлік)** |  |  |  |
| 2 | **Заңды тұлғаларды әкімшілендіру бөлімінің бас маманы С-R-4 санаты, (2 бірлік)** |  |  |  |

**Сарыарқа ауданы бойынша Мемлекеттік кірістер басқармасында өтетін**

**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 | **«Салық төлеушілердің ақпараттарын қабылдау мен өңдеу және салықтық тіркеу орталығы» бөлімінің бас маманы С-R-4 санаты, (1 бірлік)** |  |  |  |
|  | **Заңды тұлғаларды әкімшілендіру бөлімінің бас маманы С-R-4 санаты, (2 бірлік)** |  |  |